THE CONTAGION MYTH

Why Viruses (including "Coronavirus") Are Not the Cause of Disease

THOMAS S. COWAN, MD, and
SALLY FALLON MORELL

THE CONTAGION MYTH

THE

CONTAGION MYTH

Why Viruses (including "Coronavirus") Are Not the Cause of Disease

THOMAS S. COWAN, MD, and
SALLY FALLON MORELL



Skyhorse Publishing

Los libros de Skyhorse Publishing se pueden comprar al por mayor con descuentos especiales para promoción de ventas, obsequios corporativos, recaudación de fondos o con fines educativos. También se pueden crear ediciones especiales según las especificaciones. Para obtener más información, comuníquese con el Departamento de ventas especiales, Skyhorse Publishing, 307 West 36th Street, 11th Floor, Nueva York, NY 10018 o info @ s kyhorsepublishing.com .
 Visite nuestro sitio web en www.skyhorsepublishing.com . 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

Los datos de catalogación en publicación de la Biblioteca del Congreso están disponibles en el archivo. ISBN impreso: 978-1-5107-6462-0
Libro electrónico ISBN: 978-1-5107-6464-4
Impreso en los Estados Unidos de América.

Descargo de responsabilidad

CONTENIDO

PREFACIO

por Sally Fallon Morell

Desde los albores de la raza humana, los curanderos y los médicos se han preguntado sobre la causa de las enfermedades, especialmente lo que llamamos "contagios". Numerosas personas se enferman con síntomas similares, todos al mismo tiempo. ¿Sufre la humanidad estos brotes a manos de un dios enojado o un espíritu maligno? ¿Una perturbación en la atmósfera? ¿Un miasma? ¿Nos contagiamos de la enfermedad de otros o de alguna influencia externa?

Con la invención del microscopio en 1670 y el descubrimiento de las bacterias, los médicos tenían un nuevo candidato al que culpar: pequeños organismos unicelulares que los humanos podían pasar de uno a otro a través del contacto y la exhalación. Pero la teoría de los gérmenes de la enfermedad no se afianzó hasta doscientos años después con el célebre científico Louis Pasteur y pronto se convirtió en la explicación de la mayoría de las enfermedades.

El reconocimiento de las deficiencias nutricionales como causa de enfermedades como el escorbuto, la pelagra y el beriberi tomó décadas porque la teoría de los gérmenes se convirtió en la explicación de todo lo que aflige al ser humano. Como se lamentó Robert R. Williams, uno de los descubridores de la tiamina (vitamina B1), "todos los médicos jóvenes estaban tan imbuidos de la idea de que la infección era la causa de la enfermedad, que en la actualidad se llegó a aceptar como casi axiomático que la enfermedad no podía tener otra causa [que no sean microbios]. La preocupación de los médicos por la infección como causa de enfermedad fue sin duda la responsable de muchas divagaciones de la atención a la comida como factor causal del beriberi ".[1]

Durante la pandemia de gripe española de 1918, el ejemplo más mortífero de contagio en la historia reciente, los médicos lucharon por explicar el alcance mundial de la enfermedad. Enfermó a unos quinientos millones personas — aproximadamente un tercio de la población del planeta — y mató a entre veinte y cincuenta millones de personas. Parecía aparecer espontáneamente en diferentes partes del mundo, golpeando a los jóvenes y sanos, incluidos muchos militares estadounidenses. Algunas comunidades cerraron escuelas, negocios y teatros; Se ordenó a las personas que usaran máscaras y se abstuvieran de dar la mano para detener el contagio.

¿Pero fue contagioso? Los funcionarios de salud en esos días creían que la causa de la gripe española era un microorganismo llamado ***Bacilo de Pfeiffer,*** y estaban interesados en la cuestión de cómo el organismo podía propagarse tan rápidamente. Para responder a esa pregunta, los médicos del Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos intentaron infectar a cien voluntarios sanos de entre dieciocho y veinticinco años recolectando secreciones mucosas de la nariz, la garganta y las vías respiratorias superiores de los enfermos.[2]

Transferían estas secreciones a la nariz, la boca y los pulmones de los voluntarios, pero ninguno de ellos sucumbió; se inyectó sangre de donantes enfermos en la sangre de los voluntarios, pero estos permanecieron obstinadamente sanos; finalmente instruyeron a los afectados a respirar y toser sobre los voluntarios sanos, pero los resultados fueron los mismos: la gripe española no era contagiosa y los médicos no podían culpar a la bacteria acusada.

Pasteur creía que el cuerpo humano sano era estéril y se enfermaba solo cuando era invadido por bacterias, un punto de vista que dominó la práctica de la medicina durante más de un siglo. En los últimos años hemos sido testigos de un cambio total del paradigma médico reinante: que las bacterias nos atacan y nos enferman. Hemos aprendido que el tracto digestivo de una persona sana contiene hasta seis libras de bacterias, que desempeñan muchas funciones beneficiosas: nos protegen contra las toxinas, apoyan el sistema inmunológico, ayudan a digerir nuestros alimentos, crean vitaminas e incluso producen "sentirse bien". "Productos químicos. Las bacterias que recubren la piel y recubren el tracto vaginal desempeñan funciones igualmente protectoras. Estos descubrimientos ponen en tela de juicio muchas prácticas médicas actuales, desde los antibióticos hasta el lavado de manos.

De hecho, los investigadores se han sentido cada vez más frustrados en sus intentos de demostrar que las bacterias nos enferman, excepto como coactores en condiciones extremadamente antinaturales. Ingresan los virus: Louis Pasteur no encontró una bacteria que pudiera causar la rabia y especuló sobre un patógeno demasiado pequeño para ser detectado por microscopios. Las primeras imágenes de estas diminutas partículas, aproximadamente una milésima parte del tamaño de una célula, se obtuvieron tras la invención del microscopio electrónico en 1931. Estos virus, del latín ***virus*** por "toxina", se asumió inmediatamente que eran "agentes infecciosos" peligrosos. Un virus no es un organismo vivo que puede reproducirse por sí solo, pero una colección de proteínas y fragmentos de ADN o ARN encerrados en una membrana. Dado que se ven dentro y alrededor de las células vivas, los investigadores asumieron que los virus se replican solo dentro de las células vivas de un organismo. La creencia es que estos virus ubicuos "pueden infectar todo tipo de formas de vida, desde animales y plantas hasta microorganismos, incluidas bacterias y arqueas".[3]

Difíciles de separar y purificar, los virus son un chivo expiatorio conveniente para las enfermedades que no se ajustan al modelo bacteriano. Los resfriados, la gripe y la neumonía, que antes se consideraban enfermedades exclusivamente bacterianas, ahora a menudo se atribuyen a un virus. ¿Es posible que los científicos descubran algún día que estas partículas, como las bacterias que alguna vez fueron difamadas, desempeñan un papel beneficioso? De hecho, los científicos ya han hecho precisamente eso, pero las viejas ideas, especialmente las que prometen ganancias de los medicamentos y las vacunas, la mentalidad de “un error, un medicamento”, son difíciles de morir. Hoy en día, la premisa de que el coronavirus es contagioso y puede causar enfermedades ha proporcionado la justificación para bloquear a naciones enteras, destruir la economía global y dejar sin trabajo a cientos de miles. Pero, ¿es contagioso? ¿Puede una persona contagiar el coronavirus a otras y enfermarlas? O es otra cosa

Estas preguntas seguramente harán que los funcionarios de salud pública se sientan incómodos, incluso enojados, porque todo el impulso de la medicina moderna se deriva de la premisa de que los microorganismos, los microorganismos transmisibles, causan enfermedades. Desde los antibióticos hasta las vacunas, desde las mascarillas hasta el distanciamiento social, la mayoría de las personas se someten voluntariamente a tales medidas para protegerse a sí mismas y a los demás. Cuestionar el principio subyacente del contagio es cuestionar la base de la atención médica.
Me complace unirme a mi colega Tom Cowan para crear esta exposición del mito médico moderno: que los microorganismos causan enfermedades y que estas enfermedades pueden transmitirse de una persona a otra a través de la tos, los estornudos, los besos y los abrazos. Como Tom, no soy ajeno a las opiniones controvertidas. En mi libro ***Tradiciones nutritivas,*** Publicado por primera vez en 1996, propuse la idea herética de que el colesterol y las grasas animales saturadas no son villanos, sino componentes esenciales de la dieta, necesarios para el crecimiento normal, el bienestar mental y físico y la prevención de enfermedades.
En ***Tradiciones nutritivas*** y en otros escritos, presenté la noción radical de que la pasteurización (daño colateral de la teoría de los gérmenes) destruye la bondad de la leche y que la leche entera cruda es segura y terapéutica, especialmente importante para los niños en crecimiento. Es el El sustituto más obvio de la leche materna cuando las madres tienen problemas para amamantar a sus bebés, una propuesta que hace que los funcionarios de salud se retuerzan. En publicaciones posteriores he sostenido la opinión disidente de que es una dieta rica en nutrientes y no la administración de vacunas lo que mejor protege a nuestros niños de las enfermedades. A lo largo de los años, estos puntos de vista han encontrado un apoyo cada vez mayor tanto entre la gente común como entre los profesionales de la salud.

El error tiene consecuencias. El resultado de la idea de que nuestras dietas deben estar desprovistas de grasas animales, que los niños deben crecer con leche descremada procesada y que está bien vacunarlos docenas de veces antes de los cinco años ha provocado un inmenso sufrimiento en nuestros niños, un epidemia de enfermedades crónicas en adultos y una grave disminución

en la calidad de nuestro suministro de alimentos. También hay consecuencias económicas, incluida la devastación de la vida rural, ya que las pequeñas granjas, especialmente las granjas lecheras a las que se les prohíbe vender su leche directamente a los clientes, ceden ante las presiones de precios de "Big Ag" (gran agricultura / agricultura corporativa) y los padres de los niños con enfermedades crónicas (estimado en uno de cada seis niños[4]) luchar con los costos de cuidarlos.

¿Cuáles son las posibles consecuencias de la premisa de que los microorganismos, especialmente los virus, causan enfermedades? La "pandemia de coronavirus" nos da muchas pistas: vacunas forzadas, microchip, distanciamiento social prescrito, encierro, máscaras obligatorias y negación de nuestro derecho a reunirnos y practicar nuestra religión cada vez que aparece una enfermedad que puede ser promocionada por los medios como una emergencia de salud pública.

Hasta que basemos nuestras políticas públicas en la verdad, la situación solo empeorará. La verdad es que el contagio es un mito; tenemos que buscar en otra parte las causas de la enfermedad. Solo cuando lo hagamos crearemos un mundo de libertad, prosperidad y buena salud.

- Sally Fallon Morell

Julio de 2020

INTRODUCCIÓN

por Thomas S. Cowan, MD

No soy ajeno a puntos de vista controvertidos, particularmente a posiciones controvertidas en el campo de la medicina. En mi última serie de tres libros, he denunciado varios iconos sagrados que forman la base de nuestras actitudes hacia la enfermedad y su tratamiento.

En ***Corazón humano, Corazón cósmico,*** Demostré claramente que el corazón no es una bomba y que las arterias bloqueadas no son la causa predominante de los ataques cardíacos.

Entonces, en ***Vacunas, autoinmunidad y la naturaleza cambiante de las enfermedades infantiles,*** Propuse la teoría de que la enfermedad aguda no es causada por una infección que nos ataca desde el exterior, sino que representa una limpieza de nuestros geles celulares acuosos. Un corolario de esta posición es que cualquier intervención que interfiera con esta respuesta de limpieza, en particular las vacunas, está destinada a crear un daño incalculable que se manifiesta en tasas vertiginosas de enfermedades crónicas.

En lo que pensé que sería mi tercer y último libro, ***Cáncer y la nueva biología del agua,*** Muestro por qué la "guerra contra el cáncer" es un fracaso total. Sostengo que el enfoque quimioterapéutico moderno del cáncer es inútil y que debe surgir una forma completamente nueva de abordar este problema. Postulé que esta nueva forma de ver la medicina y la biología debe colocar la cuestión de "qué causa realmente la enfermedad" en el primer plano de nuestro pensamiento.

Pensé que había terminado con la escritura de libros controvertidos (al menos sobre medicina) y que podía centrar mi atención en terminar mi carrera como médico en ejercicio; pasar más tiempo en el jardín; y creando un lugar sanador para mí, mis amigos y mi familia. Yo sabía que lo haría continúe haciendo entrevistas ocasionales y tal vez algunas clases en línea o tutorías. Todavía hablaría sobre la naturaleza del agua y la creciente contaminación de nuestra tierra; pero también esperaba que el interés en mi trabajo decayera y simplemente se convirtiera en parte de la conciencia general, una nueva forma de pensar que cambiaría nuestra actitud hacia la enfermedad y rehumanizaría la práctica de la medicina. Tenía un pensamiento persistente, que había estado allí durante años, de que necesitaba ahondar en el asunto del VIH / SIDA, pero estaba contento de dejarlo ser, era más como una picazón que solo ocasionalmente pedía ser rascada.

No hace mucho almorcé con un médico homeópata y estábamos bromeando sobre nuestras respectivas carreras largas en medicina y cuánto han cambiado las cosas a lo largo de los años. Por alguna razón, la conversación se centró en la inmunología y nos preguntamos unos a otros qué recordamos haber aprendido en la escuela de medicina sobre inmunología, eso fue a principios de la década de 1980. Ambos concluimos en broma que lo único que recordamos es que nos enseñaron que si uno quería saber si un paciente era inmune a una enfermedad viral en particular, podía probar los niveles de anticuerpos. Si los anticuerpos eran altos, eso significaba que eran inmunes.

Así como la gente recuerda por el resto de sus vidas el momento en que se enteraron de que le dispararon a JFK, o de la caída de las torres del World Trade Center el 11 de septiembre, tengo un recuerdo vívido de escuchar el anuncio de Robert Gallo en 1984 de que habían encontrado la causa del SIDA. Fue causado por un virus llamado VIH, y la razón por la que sabían que causaba el SIDA es que encontraron niveles elevados de anticuerpos en algunos (no en todos) los pacientes con SIDA. Recuerdo que me dirigí a un compañero estudiante de medicina en ese momento y le dije: "Oye, ¿quién cambió las reglas?" En otras palabras, después de haber pasado los cuatro años anteriores aprendiendo que las personas con anticuerpos contra un virus eran inmunes a ese virus en particular, ahora se nos decía, sin explicación alguna, que los anticuerpos significaban que el virus en realidad estaba causando la enfermedad.

No lo compré entonces y no lo compro ahora. Durante más de treinta y cinco años, he leído

innumerables artículos, libros, artículos y documentos sobre la falta de conexión entre el VIH y el SIDA. Esto naturalmente me llevó a investigar la conexión entre los "virus" y otras enfermedades, y lo que descubrí fue impactante, por decir lo menos. Ese es el trasfondo de mi ahora famoso video de diez minutos sobre la causa de la "pandemia" del coronavirus.

Aunque he sido consciente durante décadas de que el rey del virus está desnudo, esperaba que otros aceptaran el desafío de transmitir esto. información al público en general. Pero un video de diez minutos me empujó al escenario. Sucedió así: a principios de 2020, recibí una invitación para hablar en una conferencia de salud en Arizona. No sabía casi nada del grupo que me invitó, pero me dieron un boleto de avión en primera clase, así que acepté. No tenía claro qué tema querían que hablara, pero como nunca hablo con diapositivas o notas, pensé que improvisaría, como de costumbre. Curiosamente, algunas veces en las semanas previas a este evento, mi esposa me preguntó adónde iba, con quién estaba hablando y cuál era el tema. Me encogí de hombros y dije que parecían personas agradables y serias.

Unas semanas antes, todo el evento del "coronavirus" comenzó a dominar las noticias. Al principio, no pensé mucho en eso, y pensé que se trataba de otro más en una larga lista de temores virales: ¿recuerdan el SARS, el MERS, la gripe aviar, el ébola, la gripe porcina y el Zika? Estos iban a matarnos a todos, pero luego se desvanecieron.

Pero con el "coronavirus", las cosas comenzaron a intensificarse, particularmente las respuestas draconianas y dramáticas de las autoridades. Aún así, no pensé mucho en ello, aunque me pregunté si las enfermedades eran las consecuencias iniciales del lanzamiento planeado de 5G, o quizás un encubrimiento del lanzamiento. Pensé en saltarme la conferencia en Arizona, principalmente porque tenía miedo de que me pusieran en cuarentena allí y no me permitieran regresar a casa. Decidí que me estaba volviendo paranoico y que también podía honrar mi acuerdo de hablar. Cuando llegué a la conferencia, descubrí que solo había veinte o treinta asistentes. Los otros tres oradores habían cancelado o decidido hacer sus charlas a través de Skype o Zoom. Estaba programado para dar una charla cada día de la conferencia de dos días.

Esa noche comenzamos a escuchar más sobre cuarentenas y aviones en tierra. Dada la escasa asistencia, pasé parte de esa primera noche en línea para ver si podía tomar un vuelo anterior a casa y omitir mi segunda charla. Dormí a ratos, preocupado por si debería tomar el vuelo de las 7 am en lugar del vuelo programado de la 1 pm. Decidí que era una locura, y mientras estuviera allí, haría mi charla sobre el corazón y tal vez terminaría con algunos comentarios sobre los "virus" y la situación actual.

Decir que no sabía que me estaban grabando no es exacto, ya que obviamente llevaba un micrófono y un tipo en el fondo de la sala parecía estar filmando, al menos parte del tiempo. Pero en mi mente, claramente estaba hablando con ese grupo de veinte o treinta personas. Al final de la charla, hice un algunos comentarios improvisados sobre por qué los virus no causan enfermedades. Dije mi pieza y me fui al aeropuerto. Yo era una de las diez personas en el avión, y llegué sano y salvo a casa, muy contento de estar allí.

Unos días después, recibí un correo electrónico de Josh Coleman, el tipo que filmó el video, diciendo que había publicado mis comentarios sobre virus en algún lugar en línea, y estaba obteniendo una gran respuesta.[1] Pensé que esto podría ser interesante pero no mucho más. El resto, como ellos dicen, es historia. No tengo idea de cuán ampliamente circulado se ha vuelto ese video de diez minutos o cuánta gente lo ha visto; Josh me dice que ha tenido más de un millón de visitas. Solo sabía que necesitaba hablar más sobre este tema, aunque solo fuera para aclarar lo que había dicho en la conferencia.

El interés en mis comentarios provino de personas de todo el mundo. De la noche a la mañana me convertí en la persona clave para una visión alternativa de los virus, la teoría de los gérmenes, la situación de salud actual y mucho más. Esto llevó a algunas entrevistas de podcast, incluida una con Sayer Ji en GreenMedInfo.com y mis propios seminarios web.

Por supuesto, fui criticado e incluso recibí algunas amenazas impactantes, pero también he recibido apoyo de formas que nunca hubiera imaginado. No quise hacer daño a nadie. Soy un hombre con cierta perspectiva, ojalá correcto en algunas cosas, y, si es incorrecto en otras cosas, solo pido a mis lectores que comprendan que los errores surgen de la búsqueda de la verdad y mi capacidad para comprender la situación.

Dos cosas me empujan hacia adelante. La primera es hacer posible que todos vivamos en un mundo en el que todos puedan expresar su mente y su corazón libremente sin temor a recriminaciones o abusos. ¿Qué podría estar mal en tener un debate abierto y honesto sobre la naturaleza y la causa de las enfermedades? Esta es una pregunta compleja y ninguna persona o grupo tiene todas las respuestas. ¿Pero no es eso de lo que se supone que trata la ciencia real, en oposición al cientificismo?

En segundo lugar, me preocupa que si mi comprensión de la situación actual está cerca de ser correcta, una comprensión sobre la que pretendemos presentar un caso claro y convincente en estas páginas, la humanidad se encuentra en una encrucijada en este momento. Habrá consecuencias profundas, incluso inimaginables, para toda la vida en la tierra si no prestamos atención a los mensajes que surgen de la situación actual. Mi argumento es que si no entendemos las verdaderas causas de la “pandemia de coronavirus”, atravesaremos un camino amargo del que no habrá vuelta atrás. Eso es lo que me impulsa a escribir este libro.

Estoy feliz de estar escribiendo este libro con su compañera iconoclasta Sally Fallon Morell. Sally y yo hemos sido amigos, colaboradores (este es nuestro tercer libro juntos) y (me atrevería a decir) socios espirituales durante más de dos décadas. Con una pequeña contribución mía, Sally fundó la Fundación Weston A. Price en 1999, quizás el mejor recurso disponible para llevar la verdad sobre la comida, la medicina y la agricultura a un mundo hambriento de esa verdad.

Sinceramente deseo que este sea el último libro en el que Sally y yo trabajemos juntos. Hemos disfrutado colaborando, pero espero que la actual “pandemia” que estamos viviendo sea un profundo punto de inflexión en la historia de la humanidad. Tengo la esperanza de que de este evento surja una nueva forma de vida en un mundo libre de alimentos envenenados, agua envenenada y la teoría de los gérmenes venenosos y falsos.

En este mundo, no veo la necesidad de que Sally y yo escribamos libros. La gente simplemente sabrá cómo vivir; sabrán que envenenar su comida, agua, aire y la vaina eléctrica de la tierra es algo que solo los locos pueden contemplar. Ambos esperamos el día en que podamos olvidarnos de advertir a la gente sobre esto o aquello y pasar más tiempo cultivando y cocinando alimentos y compartiéndolos con alegría y risa con nuestras familias, amigos y vecinos. No más libros; después de esto, queridos amigos, sabrán todo lo que necesitan saber.

Abróchate el cinturón, amigos, nos espera el viaje de nuestras vidas.

- Thomas S. Cowan, MD
julio de 2020

PARTE 1

EXPOSICIÓN DE LA TEORÍA DEL GERMEN

CAPÍTULO 1
CONTAGIO

Vayamos directo al meollo de este problema: el contagio. ¿Cómo sabemos si algún conjunto de síntomas tiene una causa infecciosa? Como todos podemos imaginar, determinar la causa de una enfermedad en general, o un conjunto de síntomas en una persona en particular, puede ser una tarea compleja y difícil. Obviamente, hay muchos factores a considerar para cualquier persona en cualquier momento de su vida. ¿Son los síntomas el resultado de la genética, envenenamiento, mala alimentación y deficiencias de nutrientes, estrés, campos electromagnéticos, emociones negativas, efectos placebo o nocebo, o infección de otra persona por una bacteria o virus?

Para encontrar nuestro camino a través de este pantano, necesitamos reglas bien definidas para determinar cómo probar la causalidad, y estas reglas deben ser claras, simples y correctas. Tenemos esas reglas, pero los científicos las han ignorado durante años. Desafortunadamente, no seguir estas pautas amenaza con destruir el tejido de la sociedad.

Imagínese que un inventor lo llama y le dice que ha inventado una nueva pelota de ping-pong que puede derribar paredes de ladrillo y, por lo tanto, hacer que el proceso de demolición sea mucho más fácil y seguro para los constructores y carpinteros. Suena interesante, aunque es difícil imaginar cómo una pelota de ping-pong podría hacer tal cosa. Le pides al inventor que te muestre cómo ha determinado que las nuevas pelotas de ping-pong son capaces de destruir paredes de ladrillo. Su empresa te envía un video. El video los muestra poniendo una pelota de ping-pong en un balde de piedras y cubitos de hielo. Luego toman el balde y lo arrojan a una pequeña pared de ladrillos. El muro se derrumba, "ahí está la prueba", dicen.

¡Espera un minuto! ¿Cómo sabemos que fue la pelota de ping-pong la que derribó la pared y no las rocas y los cubitos de hielo que también estaban en el cubo?

"Buena pregunta", responde el inventor y luego le envía un video que muestra una pelota de ping-pong animada o virtual destruyendo una pared de ladrillos virtual. Te hace saber que la bola y la pared son interpretaciones exactas de la bola y el ladrillo reales. Aún así, algo no parece correcto; después de todo, es bastante fácil crear una imagen de computadora o un video que muestre tal ocurrencia, sin embargo, todos estaríamos de acuerdo en que no tiene nada que ver con lo que podría suceder con la bola y la pared reales.

El inventor se está exasperando con todas sus preguntas, pero como usted es un inversionista potencial y él está interesado en contar con su apoyo financiero, persiste. Luego le envía un análisis detallado de lo que hace que su pelota de ping-pong sea especial. Tiene protuberancias especiales en el exterior de la bola que "agarran y destruyen la integridad del cemento que mantiene unidos los ladrillos". Además, construyen un sistema interno liviano en la pelota de ping-pong que, según el inventor, aprovecha el poder de la pelota, haciéndola cientos de veces más poderosa que la pelota de ping-pong habitual. Esto, dice, es una prueba absoluta de que la nueva bola puede derribar paredes.

En este punto, estás listo para colgar a este lunático, pero luego saca la carta de triunfo final. Le envía videos de cinco estimados investigadores en el nuevo campo de la demolición de pelotas de ping-pong. Por supuesto, han sido financiados en su totalidad por el Consejo de Demolición de Pelotas de Ping-Pong y han alcanzado posiciones prestigiosas en el campo. Cada uno de ellos da testimonio por separado sobre las interesantes cualidades de esta nueva pelota de ping-pong. Admiten que se necesita más investigación, pero tienen evidencia "presunta" de que las afirmaciones de una mayor eficiencia son correctas y que se justifica una inversión cautelosa. En ese momento, cuelga el teléfono y revisa afuera para ver si te han dejado en el país de las maravillas de Alicia y si acabas de hablar con el Sombrerero Loco.

Ahora bien, si esta pelota de ping-pong realmente puede derribar paredes de ladrillos, lo obvio es tomar la pelota de ping-pong, tirarla a la pared y registrar lo que sucede.

muchas otras personas que no invierten hacen lo mismo para asegurarse de que la empresa no puso plomo en la pelota y la arrojó a una pared hecha de ladrillos de papel. Podríamos llamar a esto la prueba definitiva de la pelota de ping-pong (UPPBT).

Por extraño y loco que parezca, esta falta de evidencia: que un microorganismo llamado coronavirus derriba la pared de su sistema inmunológico, invade sus células y comienza a replicarse en ellas; eso es exactamente lo que sucedió con la pandemia del “coronavirus”. Nadie se ha molestado en ver qué pasa si haces el UPPBT, lanzando la pelota contra la pared, y si incluso sugieres que hagamos esto, los trolls emergen de las sombras para llamarte loco difundiendo "noticias falsas".

La mayoría de la gente estaría de acuerdo con el requisito de probar que la pelota de ping-pong puede destruir la pared de ladrillos; no es algo que ninguno de nosotros consideraría negociable ... Y la mayoría de la gente estaría de acuerdo en que ver una pared de ladrillos real demolida por una pelota de ping-pong constituye una prueba. En otras palabras, los seres humanos cuerdos y racionales aceptarían la UPPBT anterior como verdadera y relevante.

Heinrich Hermann Robert Koch (1843-1910) es considerado uno de los fundadores de la bacteriología moderna; Creó y mejoró tecnologías de laboratorio para aislar bacterias y también desarrolló técnicas para fotografiar bacterias. Su investigación condujo a la creación de los postulados de Koch, una especie de UPPBT para enfermedades, que consta de cuatro principios que vinculan microorganismos específicos con enfermedades específicas. Los postulados de Koch son los siguientes:

1. El microorganismo debe encontrarse en abundancia en todos los organismos que padecen la enfermedad, pero no en los organismos sanos.
2. El microorganismo debe aislarse de un organismo enfermo y cultivarse en un cultivo puro.
3. El microorganismo cultivado debe causar enfermedad cuando se introduce en un organismo sano.
4. El microorganismo debe volver a aislarse del hospedador experimental ahora enfermo que recibió la inoculación de los microorganismos y se identificará como idéntico al agente causal específico original.

Si se cumplen las cuatro condiciones, habrá probado la causa infecciosa de un conjunto específico de síntomas. Este es el ***solo*** forma de probar la causalidad. Curiosamente, incluso Koch no pudo encontrar pruebas de contagio usando sus postulados. Abandonó la exigencia del primer postulado cuando descubrió portadores de cólera y fiebre tifoidea que no enfermaban.[1] De hecho, los bacteriólogos y virólogos de hoy creen que los postulados lógicos y sensibles de Koch "han sido reconocidos como obsoletos por los epidemiólogos desde la década de 1950".[2]

Los postulados de Koch son para las bacterias, no para los virus, que son unas mil veces más pequeños. A fines del siglo XIX, la primera evidencia de la existencia de estas pequeñas partículas provino de experimentos con filtros que tenían poros lo suficientemente pequeños como para retener bacterias y dejar pasar otras partículas.

En 1937, Thomas Rivers modificó los postulados de Koch para determinar la naturaleza infecciosa de los virus. Los postulados de Rivers son los siguientes:

1. El virus puede aislarse de huéspedes enfermos.
2. El virus se puede cultivar en células huésped.
3. Prueba de filtrabilidad: el virus se puede filtrar de un medio que también contiene bacterias.
4. El virus filtrado producirá una enfermedad comparable cuando el virus cultivado se utilice para infectar animales de experimentación.
5. El virus se puede volver a aislar del animal de experimentación infectado.

6. Se puede detectar una respuesta inmune específica al virus.
Tenga en cuenta que Rivers descarta el primer postulado de Koch: eso se debe a que muchas personas que padecen una enfermedad "viral" no albergan el microorganismo ofensivo. Incluso sin el primer postulado de Koch, los investigadores no han podido probar que un virus específico cause una enfermedad específica usando los postulados de Rivers; un estudio afirma que se han cumplido los postulados de Rivers para el SARS, que se dice que es una enfermedad viral, pero un examen cuidadoso de este documento demuestra que ninguno de los postulados se ha cumplido.[3]

Una vez más, la afirmación central de este libro es que ninguna enfermedad atribuida a bacterias o virus ha cumplido todos los postulados de Koch o todos los criterios de Rivers. Esto no se debe a que los postulados sean incorrectos u obsoletos (de hecho, son completamente lógicos) sino a que las bacterias y los virus no causan enfermedades, al menos no de la forma que entendemos actualmente. ¿Cómo se produjo este estado de error, especialmente en lo que respecta a las “infecciones” por bacterias y virus? Se remonta a mucho tiempo, incluso a las filosofías defendidas en la antigua Grecia. Varios filósofos y médicos promovieron esta teoría durante el Renacimiento,[4] pero en los tiempos modernos esta mascarada se convirtió en la explicación de la mayoría de las enfermedades con ese gran fraude y plagiario, Louis Pasteur, padre de la teoría de los gérmenes. Imagine un caso en el que algunas personas que beben la leche de una determinada vaca desarrollan una diarrea sanguinolenta y profusa. Su trabajo es encontrar la causa del problema. Te preguntas si hay un agente transmisible en el leche que está consumiendo la gente desafortunada, que los enferma. Esto parece perfectamente razonable hasta ahora. Luego examina la leche bajo el aparato de microscopio recién inventado y encuentra una bacteria en la leche; se puede decir por su apariencia que es diferente de las bacterias habituales que se encuentran en toda la leche. Examina cuidadosamente la leche y descubre que la mayoría, si no todas las personas con diarrea sanguinolenta, sí bebieron esta leche. Luego, examina la leche consumida por personas que no desarrollaron diarrea y encuentra que ninguna de las muestras de leche contiene esta bacteria en particular. Usted nombra a la bacteria "listeria" en honor a un colega científico. Luego, para envolver el estuche, purifica las bacterias, para que no quede nada más de la leche. Le da este cultivo bacteriano purificado a una persona que luego desarrolla diarrea sanguinolenta; el factor decisivo es que luego encuentras esta misma bacteria en sus heces. Caso cerrado; infección probada.

Pasteur hizo este tipo de experimentos durante cuarenta años. Encontró personas enfermas, afirmó haber aislado una bacteria, dio el cultivo puro a los animales, a menudo inyectándolo en sus cerebros, y los enfermó. Como resultado, se convirtió en el científico famoso de su tiempo, agasajado por reyes y primeros ministros y aclamado como un gran científico. Su trabajo condujo a la pasteurización, una técnica responsable de destruir la integridad y las propiedades saludables de la leche (ver Capítulo 9). Sus experimentos marcaron el comienzo de la teoría de los gérmenes de la enfermedad, y durante más de un siglo esta nueva teoría radical ha dominado no solo la práctica de la medicina occidental, sino también nuestra vida cultural y económica.
Proponemos una forma diferente de entender el estudio de la leche. Por ejemplo, ¿qué pasa si la leche proviene de vacas que están siendo envenenadas o muertas de hambre? Quizás los sumergieron en veneno para pulgas; tal vez fueron alimentados con granos rociados con arsénico en lugar de su dieta natural de pasto; tal vez fueron alimentados con desechos de destilería y cartón, una práctica común en la época de Pasteur en muchas ciudades del mundo.
Ahora sabemos con certeza que cualquier toxina alimentada a un mamífero lactante aparece en su leche. ¿Qué pasa si estas bacterias de la listeria no son la causa de nada más que la forma natural de digerir y eliminar las toxinas? Después de todo, este parece ser el papel que juegan las bacterias en la vida biológica. Si pones cosas apestosas en tu pila de abono, las bacterias se alimentan de las cosas y proliferan. Ninguna persona racional diría que la pila de abono tiene una infección. De hecho, lo que hacen las bacterias en la pila de abono es más una

biorremediación. O considere un estanque que se ha convertido en un vertedero de venenos. Las algas "ven" el veneno y lo digieren, devolviendo el estanque a un estado más saludable (siempre y cuando deje de envenenar el estanque). Nuevamente, esto es biorremediación, no infección.

Si toma bacterias aeróbicas (bacterias que necesitan oxígeno) y las coloca en un entorno anaeróbico en el que se reduce su suministro de oxígeno, a menudo producen venenos. Los clostridios son una familia de bacterias que, en circunstancias saludables, fermenta los carbohidratos en el intestino inferior para producir compuestos importantes como el ácido butírico; pero en condiciones anaeróbicas, esta bacteria produce venenos que pueden causar botulismo. Son los venenos, no las bacterias en sí, los que enferman a las personas; o más fundamentalmente, es el medio ambiente o el terreno lo que hace que las bacterias creen los venenos.

¿No es posible que las toxinas en la leche, posiblemente porque la vaca no está bien alimentada y no puede deshacerse fácilmente de las toxinas, explican la presencia de listeria (que siempre está presente en nuestros cuerpos, junto con miles de millones de otras bacterias y partículas llamadas virus)? La listeria simplemente está biodegradando las toxinas que proliferan debido al mal estado de la leche.

La pregunta central entonces es ¿cómo podemos probar que la listeria, y no algo tóxico en la leche, está causando la diarrea? La respuesta es la misma que en el ejemplo de la pelota de ping-pong: alimentar a una persona sana con leche es como arrojar un balde con piedras, hielo y (sí) una pelota de ping-pong a la pared; no prueba nada. Tú ***deber*** aísle la pelota — en este caso, la listeria — y alimente sólo con esto a la persona o animal sano para ver qué sucede. Esto es lo que Pasteur afirma haber hecho en sus artículos.

Pasteur pasó sus cuadernos de laboratorio a sus herederos con la condición de que ***Nunca*** hizo públicos los cuadernos. Sin embargo, su nieto, Louis Pasteur Vallery-Radot, a quien aparentemente no le importaba mucho Pasteur, donó los cuadernos a la biblioteca nacional francesa, que los publicó. En 1914, el profesor Gerard Geison de la Universidad de Princeton publicó un análisis de estos cuadernos, que reveló que Pasteur había cometido un fraude masivo en todos sus estudios. Por ejemplo, cuando dijo que inyectó esporas de ántrax virulentas en animales vacunados y no vacunados, pudo pregonar el hecho de que los animales no vacunados murieron, pero eso fue porque también inyectó venenos a los animales no vacunados.

En los cuadernos, Pasteur afirma inequívocamente que no pudo transferir la enfermedad con un cultivo puro de bacterias (obviamente no pudo purificar virus en ese momento). ***solo*** La forma en que podía transferir la enfermedad era insertar todo el tejido infectado en otro animal. (a veces inyectaba cerebros triturados de un animal en el cerebro de otro animal para "probar" el contagio) o recurría a agregar venenos a su cultura, que sabía que causarían los síntomas en los receptores.[5]

Admitió que todo el esfuerzo por probar el contagio fue un fracaso, lo que llevó a su famosa confesión en el lecho de muerte: “El germen no es nada; el terreno lo es todo ". En este caso, ***terreno*** se refiere a la condición del animal o la persona y si el animal o la persona ha sido objeto de veneno.

Desde la época de Pasteur, nadie ha demostrado experimentalmente la transmisibilidad de enfermedades con cultivos puros de bacterias o virus. Nadie se ha molestado desde la época de Pasteur en lanzar una pelota de ping-pong a una pared y ver qué pasa. Por increíble que parezca, estamos sentados en un castillo de naipes que ha provocado un daño incalculable a la humanidad, la biosfera y la geosfera de la Tierra.

En capítulos 2 y 3 , examinaremos casos en los que se acusó falsamente a bacterias o virus de causar enfermedades. Seguid leyendo, queridos amigos; el viaje acaba de empezar.

CAPITULO 2

ELECTRICIDAD Y ENFERMEDAD

Los primeros "electricistas" no eran técnicos que instalaban cables en las casas; eran médicos y “curanderos” que usaban los fenómenos recién descubiertos de la corriente eléctrica y la electricidad estática para tratar a personas con dolencias, desde sordera hasta dolores de cabeza y parálisis. El único problema de que los pacientes toquen frascos de Leyden (un dispositivo que almacena una carga eléctrica de alto voltaje) o se sometan a corrientes eléctricas es que a veces les causa daño y en ocasiones los mata.

Una cosa que notaron estos primeros experimentadores eléctricos fue que las personas mostraban un rango de sensibilidad a la electricidad. Según Alexander von Humboldt, un científico prusiano que (entre otros experimentos) se sometió a sí mismo y a otros a descargas de anguilas eléctricas, “Se observa que la susceptibilidad a la irritación eléctrica y la conductividad eléctrica, difiere tanto de un individuo a otro, como el Los fenómenos de la materia viva difieren de los de la materia muerta ". [1]

Estos primeros estudios capturaron la imaginación de los investigadores; comenzaron a darse cuenta de que las corrientes eléctricas atravesaban los cuerpos de las ranas y los humanos y que incluso las plantas eran sensibles a los fenómenos eléctricos. Después del terremoto de 1749 en Londres, el médico británico William Stukeley concluyó que la electricidad debe jugar un papel en los terremotos porque los residentes de Londres sienten “dolores en las articulaciones, reumatismo, enfermedad, dolor de cabeza, dolor de espalda, trastornos histéricos y nerviosos. . . exactamente tras la electrificación, y para algunos ha resultado fatal ". [2]

Ya en 1799, los investigadores estaban desconcertados sobre la causa de la influenza, que apareció repentinamente, a menudo en diversos lugares al mismo tiempo, y no podría explicarse por contagio. En 1836, Heinrich Schweich, autor de un libro sobre la influenza, señaló que todos los procesos fisiológicos producen electricidad y teorizó que una perturbación eléctrica de la atmósfera puede evitar que el cuerpo la descargue. Reiteró la creencia entonces común de que la acumulación de electricidad en el cuerpo causa los síntomas de la influenza. [3]

Con el descubrimiento de la naturaleza eléctrica del sol, los científicos han hecho algunas observaciones interesantes. El período 1645-1715 es uno que los astrónomos denominan Mínimo de Maunder, cuando el sol estaba tranquilo; los astrónomos no observaron manchas solares durante el lapso de tiempo, y las auroras boreales (auroras boreales) eran inexistentes; en 1715 reaparecieron las manchas solares y la aurora boreal. La actividad de las manchas solares luego aumentó, alcanzando un máximo en 1727. En 1728, la influenza apareció en oleadas en todos los continentes. Las actividades de las manchas solares se volvieron más violentas hasta que alcanzaron su punto máximo en 1738, cuando los médicos informaron sobre la gripe tanto en el hombre como en los animales (incluidos perros, caballos y aves, especialmente gorriones). Según algunas estimaciones, dos millones de personas murieron durante la pandemia de diez años.

Estos y otros hechos sobre la relación de la influenza con las perturbaciones en la electricidad provienen de un libro notable, ***El arco iris invisible*** por Arthur Firstenberg. [4] Firstenber g narra la historia de la electricidad en los Estados Unidos y en todo el mundo, y los brotes de enfermedades que acompañaron cada paso hacia una mayor electrificación. La primera etapa involucró la instalación de líneas telegráficas; para 1875, estos formaron una telaraña sobre la tierra que totalizaba setecientas mil millas, con suficiente alambre de cobre para rodear el globo casi treinta veces. Con él vino una nueva enfermedad llamada neurastenia. Al igual que los que hoy padecen el "síndrome de fatiga crónica", los pacientes se sentían débiles y agotados y no podían concentrarse. Tenían dolores de cabeza, mareos, tinnitus, flotadores en los ojos, pulso acelerado, dolores en la región del corazón y palpitaciones; estaban deprimidos y tenían ataques de pánico. El Dr. George Miller Beard y la comunidad médica observaron que la enfermedad se propaga a lo largo de las rutas de los ferrocarriles y

líneas telegráficas; a menudo se parecía al resfriado común o la influenza y comúnmente se apoderaba de las personas en la flor de la vida. [5]

En 1889, marcamos el comienzo de la era eléctrica moderna y también de una pandemia de gripe mortal, que siguió al advenimiento de la electricidad en todo el mundo. Firstenberg dijo: "La influenza golpeó de manera explosiva e impredecible, una y otra vez en oleadas hasta principios de 1894. Fue como si algo fundamental hubiera cambiado en la atmósfera". [6]

Los médicos estaban desconcertados por la caprichosa propagación de la influenza. Por ejemplo, William Beveridge, autor de un libro de texto de 1975 sobre la influenza, señaló: "El buque de guerra inglés ***Arachne*** estaba navegando frente a las costas de Cuba "sin ningún contacto con tierra". No menos de 114 hombres de una tripulación de 149 enfermaron de influenza y solo más tarde se supo que había habido brotes en Cuba al mismo tiempo ". [7]

Durante la Primera Guerra Mundial, los gobiernos de ambos lados del conflicto instalaron antenas, que eventualmente cubrieron la tierra con fuertes señales de radio, y durante la última parte de 1918, desastre. La gripe española afectó a un tercio de la población mundial y mató a unos cincuenta millones de personas, más que la peste negra del siglo XIV. Para detener el contagio, las comunidades cerraron escuelas, negocios y teatros; se ordenó a la gente que usara máscaras y se abstuviera de dar la mano. [8]

Los que vivían en bases militares, que estaban repletas de antenas, eran los más vulnerables. Un síntoma común era el sangrado: de las fosas nasales, las encías, los oídos, la piel, el estómago, los intestinos, el útero, los riñones y el cerebro. Muchos murieron de hemorragia en los pulmones, ahogándose en su propia sangre. Las pruebas revelaron una menor capacidad de coagulación de la sangre. Las personas cercanas a la muerte a menudo desarrollaron "ese peculiar color azul que parecía marcar todos los primeros casos fatales". [9]

Los funcionarios de salud estaban desesperados por encontrar una causa. El equipo de médicos del Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos intentó infectar a sus cien voluntarios sanos en una instalación naval en Gallops Island en el puerto de Boston. Un sentimiento de frustración impregna el informe, escrito por Milton J. Rosenau, MD, y publicado en el ***Revista de la Asociación Médica Estadounidense.*** [10] Rosenau había construido una exitosa carrera en salud pública inculcando el miedo a los gérmenes, supervisando las cuarentenas y advirtiendo al público sobre los peligros de la leche cruda. Creía que algo llamado ***Bacilo de Pfeiffer*** fue la causa. Los investigadores extrajeron cuidadosamente la mucosidad de la garganta y la nariz e incluso el material pulmonar de los cadáveres y lo transfirieron a la garganta, las vías respiratorias y la nariz de los voluntarios. “Usamos algunos miles de millones de estos organismos, según nuestros recuentos estimados, en cada uno de los voluntarios, pero ninguno se enfermó”, dijo.
Luego extrajeron sangre de los que estaban enfermos y la inyectaron en diez voluntarios. "Ninguno de estos se enfermó de ninguna manera".
Totalmente perplejos, Rosenau y los otros investigadores diseñaron el próximo experimento "para imitar la forma natural en que la influenza se propaga, al menos de la forma en que creemos que se propaga la influenza, y no tengo ninguna duda de que lo hace [a pesar de que sus experimentos demostraron que no lo hace], por contacto humano ". Instruyeron a los afectados a respirar y toser sobre los voluntarios. “El voluntario fue llevado al lado de la cama del paciente; fue presentado. Se sentó junto a la cama del paciente. Se dieron la mano y, siguiendo instrucciones, él se acercó lo más que pudo y conversaron durante cinco minutos. Al final de los cinco minutos, el paciente exhaló tan fuerte como pudo, mientras que el voluntario, bozal con bozal (de acuerdo con sus instrucciones, aproximadamente 2 pulgadas entre los dos), recibió este aliento expirado, y al mismo tiempo inhalaba mientras el paciente exhalaba. Esto lo repitieron cinco veces ". Los voluntarios fueron vigilados atentamente durante siete días, pero, por desgracia,

“Quizás”, dijo Rosenau, “hay factores, o un factor, en la transmisión de la influenza que no conocemos. . . . Quizás si algo hemos aprendido es que no estamos muy seguros de lo que sabemos sobre la enfermedad ”.

Los investigadores incluso intentaron infectar caballos sanos con las secreciones mucosas de los caballos con gripe.[11] —Sí, los animales también se enfermaron durante la pandemia— pero los resultados fueron los mismos. La gripe española no es contagiosa y los médicos no pueden culpar a la bacteria acusada ni dar una explicación de su alcance global.

El año 1957 marcó la instalación del radar en todo el mundo. La pandemia de influenza "asiática" comenzó en febrero de 1957 y duró un año. Una década más tarde, Estados Unidos lanzó veintiocho satélites en los cinturones de Van Allen como parte del Programa de Satélites de Comunicación de Defensa Inicial (IDCSP), marcando el comienzo de la pandemia de gripe de Hong Kong, que comenzó en julio de 1968.

Como observó Firstenberg, “En cada caso, en 1889, 1918, 1957 y 1968, la envolvente eléctrica de la tierra. . . fue repentina y profundamente perturbado ",[12] y junto con él los circuitos eléctricos del cuerpo humano. La medicina occidental presta escasa atención a la naturaleza eléctrica de los seres vivos —plantas, animales y humanos— pero montañas de evidencia indican que corrientes débiles gobiernan todo lo que sucede en el cuerpo para mantenernos vivos y saludables. Desde la coagulación de la sangre hasta la producción de energía en las mitocondrias, hasta pequeñas cantidades de cobre en los huesos, que crean corrientes para el mantenimiento de la estructura ósea, todo puede verse influenciado por la presencia de electricidad en la atmósfera, especialmente "sucia". electricidad, caracterizada por muchas frecuencias superpuestas y cambios irregulares en frecuencia y voltaje. Hoy sabemos que cada célula del cuerpo tiene su propia red eléctrica, mantenida por agua estructurada dentro de la membrana celular (ver capítulo 8). El cáncer ocurre cuando esta estructura se rompe y el cáncer ha aumentado con cada nuevo desarrollo en la electrificación de la tierra.[13]

La humanidad ha vivido durante miles de años con nuestros cerebros sintonizados con las resonancias Schuman de la tierra, nuestros cuerpos y, de hecho, toda la vida bañada en un campo eléctrico estático de 130 voltios por metro. La sinfonía electrónica que nos da vida es suave y delicada. Minúsculas corrientes eléctricas que atraviesan las venas de las hojas o las células gliales de nuestro sistema nervioso guían el crecimiento y el metabolismo de todas las formas de vida. Nuestras células se comunican en susurros en el rango de radiofrecuencia.

La medicina tradicional china ha reconocido desde hace mucho tiempo la naturaleza eléctrica del cuerpo humano y ha desarrollado un sistema para desactivar la "acumulación de electricidad" que conduce a la enfermedad. Se llama acupuntura. Muchas cosas que hacemos instintivamente también ayudan a liberar cualquier acumulación de corriente malsana: la madre que acaricia la cabeza de su bebé o que rasca la espalda de sus hijos para dormirlos, las caricias de los amantes, caminar descalzo sobre la tierra, masajes, incluso apretones de manos y abrazos, todos ahora desanimados por los rostros fruncidos de las autoridades sanitarias.

Avance rápido a la era de Internet y la telefonía celular. Según Firstenberg, el inicio del servicio de telefonía celular en 1996 resultó en mayores niveles de mortalidad en las principales ciudades como Los Ángeles, Nueva York, San Diego y Boston.[14] A lo largo de los años, las señales inalámbricas en múltiples frecuencias han llenado la atmósfera cada vez en mayor medida, junto con misteriosos brotes como el SARS y el MERS.

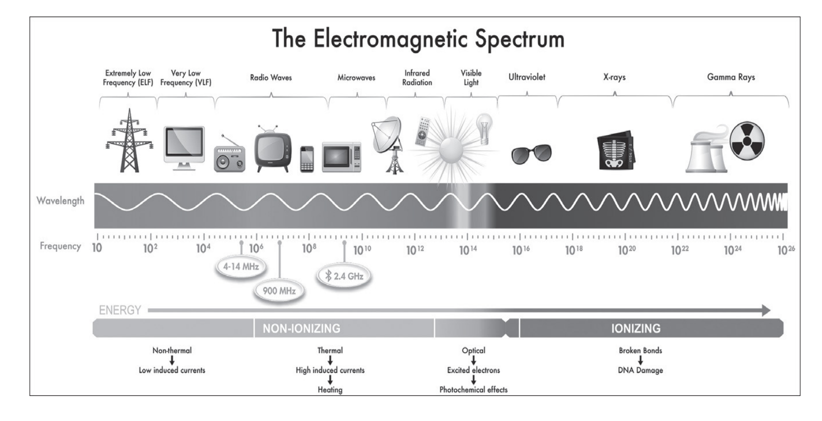
Hoy en día, el silencioso zumbido de la corriente vivificante está infiltrado por un tintineo de frecuencias superpuestas y discordantes, desde las líneas eléctricas hasta el frigorífico y el teléfono móvil. Comenzó con el telégrafo y progresó hasta la electricidad mundial, luego el radar, luego los satélites que interrumpen la ionosfera y luego el ubicuo Wi-Fi. La adición más reciente a esta inquietante raqueta es la tecnología inalámbrica de quinta generación: 5G.

El 5G se transmite en un rango de frecuencias de microondas: principalmente de 24 a 72 GHz, y el rango de 700 a 2500 MHz también se considera 5G. Las frecuencias en este rango (por debajo de la frecuencia de la luz) se denominan ***no ionizante,*** en contraste con ***ionizante*** radiación, que tiene una frecuencia más alta que la luz. La radiación ionizante, como los rayos X, hace que los electrones se separen de los átomos, algo a lo que obviamente debe limitarse la exposición. (Esta es la razón por la que se coloca un protector de plomo a los pacientes cuando se les hacen radiografías).

En lugar de producir iones cargados al pasar a través de la materia, la radiación electromagnética no ionizante cambia la rotación, vibración, y configuraciones de valencia electrónica de moléculas y átomos. Esto produce efectos térmicos (piense en los hornos microondas). La industria de las telecomunicaciones niega rotundamente cualquier efecto no térmico en los tejidos vivos, a pesar de que una gran cantidad de investigaciones sugiere un daño considerable a los delicados sistemas electromagnéticos del cuerpo humano debido a la exposición constante a frecuencias no ionizantes. En particular, los campos electromagnéticos de alta frecuencia como el 5G afectan la permeabilidad de la membrana celular.[15] —No es bueno cuando la arquitectura de una célula sana asegura que es ***no*** permeable excepto en situaciones controladas.

Ya estamos familiarizados con la tecnología de ondas milimétricas; esta es la frecuencia de los escáneres de los aeropuertos, que pueden ver a través de su ropa. Los niños y las mujeres embarazadas no están obligados a pasar por estos escáneres, un guiño a los peligros potenciales. Los adultos son atacados por un segundo o dos; 5G nos baña en el mismo tipo de radiación veinticuatro siete.

De particular preocupación es el hecho de que algunos transmisores 5G transmiten a 60 GHz, una frecuencia que es absorbida por el oxígeno, lo que hace que la molécula de oxígeno (compuesta por dos átomos de oxígeno) se separe, haciéndola inútil para la respiración.[dieciséis]



El 26 de septiembre de 2019, se activó la tecnología inalámbrica 5G en Wuhan, China (y se lanzó oficialmente el 1 de noviembre) con una red de aproximadamente diez mil estaciones base 5G, más de las que existen en todo Estados Unidos, todas concentradas en una ciudad.[17] Se produjo un aumento en los casos el 13 de febrero, la misma semana en que Wuhan encendió su red 5G para monitorear el tráfico.[18]

La enfermedad ha seguido a la instalación de 5G en las principales ciudades de Estados Unidos, comenzando con Nueva York en el otoño de 2019 en Manhattan, junto con partes de Brooklyn, el Bronx y Queens, todos los puntos calientes posteriores del coronavirus. Pronto siguieron Los Ángeles, Las Vegas, Dallas, Cleveland y Atlanta, con unos cinco mil pueblos y ciudades cubiertos ahora. Los ciudadanos del pequeño país de San Marino (el primer país del mundo en instalar 5G, en septiembre de 2018) han tenido la exposición más prolongada a 5G y la tasa de infección más alta, cuatro veces más alta que Italia (que implementó 5G en junio de 2019). y veintisiete veces más alto que Croacia, que no ha desplegado 5G.[19] En las zonas rurales, la enfermedad atribuida al coronavirus es leve o inexistente.[20]

En Europa, la enfermedad está altamente correlacionada con el lanzamiento de 5G. Por ejemplo, Milán y otros

Las áreas del norte de Italia tienen la cobertura 5G más densa, y el norte de Italia tiene veintidós veces más casos de coronavirus que Roma. [21]

En Suiza, las empresas de telecomunicaciones han construido más de dos mil antenas, pero los suizos han detenido al menos parte del despliegue de 5G debido a problemas de salud. Suiza ha tenido muchos menos casos de coronavirus que las cercanas Francia, España y Alemania, donde 5G avanza a toda máquina.

Irán anunció un lanzamiento oficial de 5G a fines de marzo de 2020, pero asumiendo las pruebas previas al lanzamiento en febrero, el advenimiento de 5G se correlaciona con los primeros casos de Covid-19 al mismo tiempo. Corea ha instalado más de setenta mil bases 5G y ha notificado más de ocho mil casos de enfermedades a mediados de marzo. Japón comenzó a probar 5G en túneles en Hokkaido a principios de febrero de 2020, y esta ciudad ahora tiene la mayor cantidad de casos de coronavirus en Japón, incluso más que Tokio. [22]

En América del Sur, el lanzamiento de 5G se ha producido en Brasil, Chile, Ecuador y México, todos los cuales tienen muchos casos de coronavirus. Los países sin 5G, como Guyana, Surinam, Guayana Francesa y Paraguay, no han reportado ningún caso. Paraguay está haciendo lo que todos los países deberían hacer: construir una red nacional de fibra óptica sin recurrir a 5G. [23]

Bartomeu Payeras i Cifre, epidemiólogo español, ha trazado el despliegue de 5G en ciudades y países europeos con casos por cada mil personas y ha demostrado "una relación clara y estrecha entre la tasa de infecciones por coronavirus y la ubicación de la antena 5G". [24]

¿Qué pasa con Covid-19 en la cuenca del Amazonas? La Organización Panamericana de la Salud (OPS) estima que hay al menos veinte mil casos activos de coronavirus entre los pueblos indígenas. [25] Viven un estilo de vida primitivo, pero el 5G ya existe, [26]

junto con “veinticinco radares de vigilancia enormemente poderosos, diez radares meteorológicos Doppler, doscientas estaciones flotantes de monitoreo de agua, novecientas 'puestos de escucha' equipados con radio, treinta y dos estaciones de radio, ocho aviones de vigilancia de última generación equipados con radar de penetración de niebla y noventa y nueve aviones de apoyo de 'ataque / entrenamiento', [todos] los cuales puede rastrear seres humanos individuales y 'escuchar el chasquido de una ramita' en cualquier parte del Amazonas ". [27] Estos se instalaron en 2002 como parte del Sistema de Vigilancia del Amazonas (SIVAM), que monitorea las actividades en un área de dos millones de millas cuadradas de áreas silvestres remotas. Toda la vida en el Amazonas está bañada por una gama de frecuencias electromagnéticas.

Estas frecuencias 5G recorren solo una distancia corta y no pueden penetrar en los edificios. Sin embargo, algunas nuevas empresas tecnológicas están trabajando para llevar la señal 5G a las áreas donde trabajamos, jugamos y dormimos. Pivotal Commware está probando un "Dispositivo de penetración en el edificio Echo 5G". [28]

Las oficinas de Pivotal están aproximadamente a una milla del hogar de ancianos Life Care en Kirkland, Washington, donde la enfermedad apareció por primera vez en los Estados Unidos y donde murieron veinticinco residentes. ¿Fue el centro Life Care un campo de pruebas para el nuevo dispositivo de Pivotal? Los centros de salud también están repletos de equipos electrónicos, algunos de ellos ubicados junto a las cabezas de los pacientes enfermos. Las personas que sufren de hipersensibilidad eléctrica no pueden acercarse a muchos hospitales y hogares de ancianos.

El sistema 5G también se instala en cruceros modernos. Por ejemplo, el ***Princesa Diamante*** El crucero anuncia "el mejor Wi-Fi en el mar". [29] En

El 3 de febrero de 2020, el barco fue puesto en cuarentena en Yokohama, Japón, después de que muchos pasajeros se quejaron de una enfermedad. Al final, 381 pasajeros y miembros de la tripulación enfermaron y catorce murieron.



La ***Princesa Diamante*** crucero. Los cuatro objetos redondos en la parte superior del barco son antenas y transmisores 5G.

Es interesante el hecho de que las fuerzas armadas tienen dispositivos de control de multitudes que operan en los mismos rangos: 6–100 GHz. El sistema de negación activa de 95 GHz es un arma que puede penetrar la piel y producir sensaciones de calor intolerables, lo que hace que las personas se alejen del haz.[30]

La directiva EUROPA EMF 2016 establece que “existe una fuerte evidencia de que la exposición a largo plazo a ciertos campos electromagnéticos es un factor de riesgo para enfermedades como ciertos cánceres, la enfermedad de Alzheimer y la infertilidad masculina. . . . Los síntomas comunes de EHS (hipersensibilidad electromagnética) incluyen dolores de cabeza, dificultades de concentración, problemas para dormir, depresión, falta de energía, fatiga y ***síntomas parecidos a la gripe [*** énfasis añadido]."[31]

Un artículo publicado en mayo de 2020 en ***Cartas de toxicología*** descubrió que, en condiciones del mundo real, la exposición a frecuencias no ionizantes de amplio espectro afectaba negativamente la piel, los ojos, el corazón, el hígado, los riñones, el bazo, la sangre y la médula ósea.[32] Las frecuencias electromagnéticas también perturban la función inmunológica mediante la estimulación de diversas respuestas alérgicas e inflamatorias, y afectan negativamente a la reparación de los tejidos.[33]

Los rusos estudiaron los efectos de las ondas milimétricas en animales y humanos en 1979. Los trabajadores que daban servicio a generadores de frecuencia ultra alta se quejaban de fatiga, somnolencia, dolores de cabeza y pérdida de memoria. La sangre se vio particularmente afectada, con una reducción de la cantidad de hemoglobina y una tendencia a la hipercoagulación.[34] Incluso antes, en 1971, el Instituto de Investigación Médica Naval de EE. UU. Publicó más de dos mil trescientas referencias en una "Bibliografía de fenómenos biológicos informados ('Efectos') y manifestaciones clínicas atribuidas a las radiaciones de microondas y radiofrecuencia".[35]

Encontraron efectos adversos en casi todo el cuerpo; Además de la "degeneración generalizada de todo el tejido corporal", observaron una proporción de nacimientos alterada (más niñas), desarrollo fetal alterado, disminución de la lactancia en madres lactantes, convulsiones, convulsiones, ansiedad, agrandamiento de la tiroides, disminución de la producción de testosterona y — de interés particular: chispas entre los empastes dentales y un peculiar sabor metálico en la boca.

Una revisión de investigación de casi doscientos estudios[36] señaló, "los efectos no térmicos se han demostrado claramente en miles de publicaciones revisadas por pares". Mientras que algunos patrones de bandas de frecuencia EMF son coherentes y pueden promover la salud, "las frecuencias 5G elegidas pertenecen en gran parte a las zonas perjudiciales". Los autores señalaron que los estudios gubernamentales que afirman la seguridad de la 5G no han tenido en cuenta el hecho de que la 5G

la radiación puede ser pulsante y modulada y emitida desde múltiples antenas. Es de interés el hallazgo "que las ondas EMF también puede estar polarizado circularmente por interacción con el polvo atmosférico y por lo tanto puede penetrar mucho más profundamente en el organismo. Además, las ondas 5G pueden presentar interferencias con otras frecuencias de ondas electromagnéticas, lo que da como resultado ondas estacionarias y 'puntos calientes' de radiación ambientales que pueden ser muy exigentes para las personas hipersensibles a los campos electromagnéticos ". ¡La contaminación del aire y el 5G no son una buena combinación!

Un estudio publicado en ***Fronteras en Oncología*** describe la lesión pulmonar por radioterapia. La radioterapia utiliza ondas más cortas a corta distancia durante un período de tiempo más corto, pero es lógico pensar que las ondas milimétricas de 5G, con transmisores cercanos, pulsando cantidades masivas de frecuencia en todo momento, también podrían causar lesiones pulmonares. Según los autores, "Dependiendo de la dosis y el volumen de pulmón irradiado, se puede desarrollar neumonitis aguda por radiación, caracterizada por tos seca y disnea (dificultad para respirar)".[37]

Es interesante el hecho de que Lloyd's of London y otras compañías de seguros no cubrirán lesiones causadas por teléfonos celulares, Wi-Fi o medidores inteligentes. Los CEM se clasifican como contaminantes, junto con el humo, los productos químicos y el asbesto: "La Exclusión de campos electromagnéticos (Exclusión 32) es una Exclusión del seguro general y se aplica en todo el mercado como estándar. El propósito de la exclusión es excluir la cobertura de enfermedades causadas por la exposición continua y prolongada a radiaciones no ionizantes, es decir, a través del uso de teléfonos móviles.
"[38]

Según el Dr. Cameron Kyle-Sidell, que trabaja en una sala de emergencias (ER) en Nueva York, los afectados están literalmente sin aliento. "¡Nunca hemos visto nada igual!" él dijo.[39] Los síntomas de los pacientes con Covid-19 se parecen a los del mal de altura en lugar de a la neumonía viral. De hecho, los ventiladores que los hospitales se han apresurado a conseguir pueden hacer más daño que bien y pueden ser responsables de la alta tasa de mortalidad, ya que aumentan la presión sobre los pulmones. Estos pacientes no necesitan ayuda para respirar, necesitan más oxígeno cuando respiran. Muchos se ponen azules en la cara. Estos no son signos de una enfermedad contagiosa, sino de una alteración de nuestros mecanismos para producir energía y llevar oxígeno a los glóbulos rojos.

Recuerde que durante la gripe española, el problema era la falta de coagulabilidad de la sangre; con Covid-19, un problema clave es la falta de oxígeno en la sangre; ambas condiciones apuntan a una toxicidad eléctrica más que a una infección; las células sanguíneas ricas en hierro serían especialmente vulnerables a los efectos del electromagnetismo.

Y hay otro síntoma: burbujeo. Muchos pacientes de Covid informan sensaciones extrañas de zumbido en todo el cuerpo, "una sensación eléctrica en la piel" o piel que se siente como si se estuviera quemando. Aquellos que son sensibles a la electricidad reportan sensaciones similares cuando están cerca de un teléfono celular o usan el control de crucero guiado por GPS en sus autos. Otros síntomas incluyen pérdida del olfato y del gusto, fiebre, dolores, dificultad para respirar, fatiga, tos seca, diarrea, derrames cerebrales y convulsiones, todos los cuales también son informados por aquellos que son eléctricamente sensibles.

La correlación del lanzamiento de 5G y los casos de Covid-19, y la similitud de los síntomas, deberían hacernos reflexionar. ¿No deberíamos mirar más de cerca antes de instituir la vacunación obligatoria y el chip de identificación electrónica? ¿No deberíamos probar para ver si este virus es realmente contagioso antes de imponer el distanciamiento social y prescribir máscaras faciales? La pandemia de hoy plantea muchas preguntas. ¿Qué hace que algunas personas sean más vulnerables que otras a los efectos del 5G? ¿Por qué treinta y cinco marineros en el acorazado ***Arachne*** no te enfermes? ¿Qué factores ambientales debilitan nuestras defensas? ¿Cómo debemos tratar esta enfermedad si no es una enfermedad viral? ¿Y nuestras dietas? ¿Podemos protegernos con las elecciones de alimentos adecuadas? Abordaremos estas cuestiones en los capítulos siguientes.

Lo más importante es que mostraremos que las diminutas partículas llamadas virus son en realidad exosomas, no invasores, sino mensajeros devoradores de toxinas que nuestras células producen para ayudarnos a adaptarnos a los ataques ambientales, incluido el electro-smog. Después de todo, la mayoría de la gente se ha adaptado a las ondas de radio de todo el mundo, a la electricidad en sus hogares y al wifi en todas partes (y la población de gorriones se recuperó después de la gripe de 1738); los exosomas son los que permiten que esto suceda. Estos pequeños mensajeros proporcionan una adaptación genética rápida y en tiempo real a los cambios ambientales. Si estos exosomas pueden ayudarnos a adaptarnos a la disrupción extrema de 5G es la pregunta del día.

CAPÍTULO 3

PANDEMIAS

A lo largo de la historia, los filósofos creyeron que los cometas eran "presagios de fatalidad, enfermedad y muerte, que infectaban a los hombres con sed de sangre por la guerra, contaminaban cultivos y dispersaban enfermedades y plagas". [1]

El libro de texto chino ***Seda de Mawangdui*** detalla veintinueve tipos de cometas, que datan del 1500 aC, y los desastres que siguieron a cada uno. "Los cometas son estrellas viles", escribió un funcionario chino en el 648 d. C. "Cada vez que aparecen en el sur, aniquilan lo viejo y establecen lo nuevo. Los peces se enferman, las cosechas fallan. Los emperadores y la gente común mueren y los hombres van a la guerra. La gente odia la vida y no quiere hablar de ella ". [2]

En la Europa medieval e incluso en la América colonial, los observadores asociaron la aparición de cometas con la aparición de enfermedades. [3]

En el verano del 536 d.C., una misteriosa y dramática nube de polvo apareció sobre el Mediterráneo y durante dieciocho meses oscureció el cielo hasta el este de China. Según el historiador bizantino Procopio, "Durante este año tuvo lugar el más terrible presagio. Porque el sol emitía su luz sin resplandor. . . y se parecía mucho al sol en un eclipse, porque los rayos que arrojaba no eran claros ". [4]

El análisis del hielo de Groenlandia depositado entre 533 y 540 d.C. muestra altos niveles de óxidos de estaño, níquel y hierro, lo que sugiere que un cometa o fragmento de cometa puede haber golpeado la Tierra en ese momento. [5] El impacto probablemente provocó erupciones volcánicas, que arrojaron más polvo a la atmósfera. Con el cielo oscurecido, las temperaturas bajaron, las cosechas fallaron y la hambruna descendió en muchas partes del mundo.



Representación de varios tipos de cometas en documentos chinos.

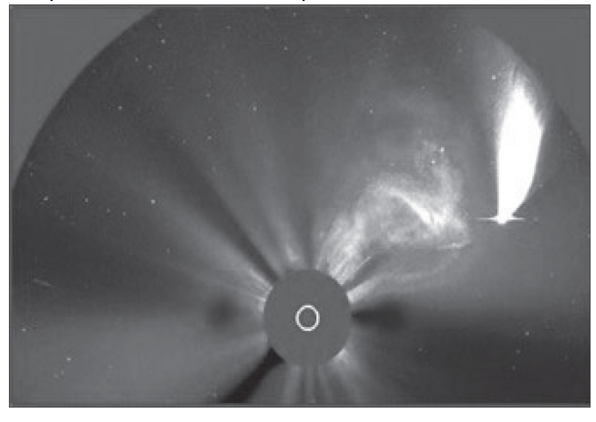
Poco después, en 541 d.C., una misteriosa enfermedad comenzó a aparecer en las afueras del Imperio Bizantino. Las víctimas padecían delirios, pesadillas y fiebres; tenían inflamación de los ganglios linfáticos en la ingle, las axilas y detrás de las orejas. La plaga, que lleva el nombre del emperador reinante Justiniano, llegó a Constantinopla (la capital) en
542. Procopio señaló que los cuerpos se dejaron apilados al aire libre debido a la falta de espacio para un entierro adecuado. Estimó que en la ciudad en su apogeo, la plaga estaba matando a diez mil personas por día.[6]

La explicación actual de la correlación entre cometas y enfermedades es la de "panspermia". Ahora sabemos que el espacio exterior está poblado por nubes de microorganismos, y la teoría sostiene que los cometas son cuerpos acuosos (bolas de nieve sucias) que hacen llover nuevas formas microscópicas sobre la tierra, a las que los humanos y los animales no tienen inmunidad.[7]

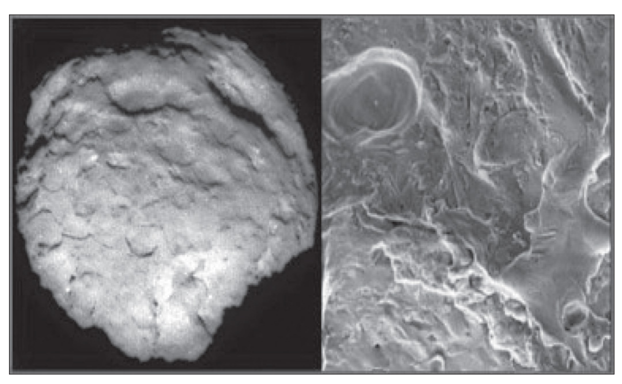
Sin embargo, la evidencia reciente indica poca o nada de agua en los cometas. Más bien, son asteroides que tienen una órbita elíptica y se cargan eléctricamente a medida que se acercan al sol, un intercambio que crea la cola y la coma brillante del cometa. Sus superficies exhiben el tipo de características que ocurren con arcos eléctricos intensos, como cráteres y acantilados; puntos brillantes o brillantes en superficies rocosas estériles indican áreas que están cargadas eléctricamente. Los cometas contienen aleaciones minerales que requieren temperaturas de miles de grados y tienen suficiente energía para emitir luz ultravioleta extrema e incluso rayos X potentes. Además, a medida que los cometas se acercan al sol, pueden provocar descargas de alta energía y estallidos de plasma solar, que llegan hasta el cometa.[8]



Los puntos brillantes en la superficie de un cometa indican una fuerte actividad electromagnética.



Una llamarada solar llega hasta un cometa muy cargado.



Los acantilados y las picaduras en la superficie de un cometa indican un intenso arco eléctrico.

Por lo tanto, los cometas pueden crear perturbaciones eléctricas en la atmósfera incluso más poderosas que las creadas por la electrificación artificial, y esta radiación incluye evidentemente peligrosas ***ionizante*** radiación. ¡No es de extrañar que los antiguos le tuvieran miedo a los cometas!

La visión convencional sostiene que la peste de Justiniano fue un caso de peste bubónica. Los investigadores analizaron los restos de las tumbas de la época y detectaron ADN del ***Yersinia pestis.*** [9] El pensamiento dominante ha llegado a la conclusión de que las ratas y otros roedores llevan ***Yersinia pestis*** y dárselo a las pulgas. Cuando las ratas mueren, las pulgas chupadores de sangre las dejan para que se aprovechen de otras ratas, perros y humanos. Luego, las bacterias ingresan a los humanos a través de las picaduras de pulgas. Los investigadores creen que durante la época de Justiniano, las ratas en los barcos mercantes llevaron el microorganismo a los otros puertos del Mediterráneo.

El signo clásico de la peste bubónica son los bubones: ganglios linfáticos muy inflamados. A menudo aparecen en la ingle porque, según el pensamiento convencional, la mayoría de las picaduras de pulgas se producen en las piernas. Los infectados primero experimentarán fiebre, escalofríos y dolores musculares antes de desarrollar septicemia o neumonía.

La plaga reapareció a intervalos periódicos durante los siguientes trescientos años, y la última ocurrencia registrada fue en el 750 d.C., posiblemente explicada por restos de cometas que aún orbitan. Finalmente, reclamó el 25 por ciento de los habitantes de la región mediterránea. Luego la plaga desapareció de Europa hasta la Peste Negra del siglo XIV, también presagiada por un cometa.

Según el historiador Thomas Short:

En Francia . . . Se vio el terrible Cometa llamado Negra. En diciembre apareció sobre Aviñón una Columna de Fuego. Hubo muchos grandes terremotos, tempestades, truenos y relámpagos, y miles de personas fueron devoradas; se detuvieron los cursos de los ríos; algunos Abismos de la Tierra enviaron Sangre. Terribles lluvias de granizo, cada piedra pesa entre 1 libra y 8; Abortos en todos los países; en Alemania llovió sangre; en Francia, la sangre brotó de las tumbas de los muertos y tiñó los ríos de carmesí; Cometas, meteoros, rayos de fuego, coruscaciones en el aire, simulacros de soles, los cielos en llamas. [10]

Según los libros de texto, el mismo organismo de peste bubónica de la época de Justiniano causó la Peste Negra en Europa, 1347-1350. Sin embargo, algunos investigadores han señalado fallas en esta teoría. Aunque los investigadores encontraron evidencia de ***Yersina pestis*** en pulpa dental de una fosa común de la época en Francia, otros equipos de científicos no pudieron encontrar evidencia del patógeno en otras cinco tumbas del período de otras partes de Europa. [11]

La socióloga Susan Scott y el biólogo Christopher J. Duncan afirman que una fiebre hemorrágica, similar al virus del Ébola, causó la Peste Negra. Otros culpan al ántrax o alguna enfermedad ahora extinta. Señalan que los relatos medievales no cuadran con los modernos

descripciones de la enfermedad. Los testigos describieron una enfermedad que se propaga a gran velocidad con una mortalidad muy alta, a diferencia de la plaga, que se mueve lentamente y tiene una tasa de mortalidad de alrededor del 60 por ciento. Los relatos describen bubones que cubren todo el cuerpo en lugar de limitarse al área de la ingle como en el caso de la peste. Las descripciones de los síntomas mencionan olores espantosos, manchas que se asemejan a hematomas, delirio y estupor, ninguno de los cuales ocurre con la peste bubónica actual. Algunos críticos han abrazado la teoría de que un virus causó la enfermedad, pero esta premisa difícilmente ofrece una mejor explicación que las bacterias para explicar la rápida propagación de la enfermedad y la alta mortalidad.

Luego está el problema de las ratas. Ningún documento escrito de esa época describe vastas legiones de ratas muertas necesarias para explicar la plaga. La peste negra mató a más de la mitad de la población de Islandia, pero las ratas no llegaron a Islandia hasta el siglo XIX. Y la peste negra continuó matando personas durante los meses de invierno en el norte de Europa a pesar de que el organismo de la plaga requiere temperaturas relativamente cálidas. [12]

En ***Nueva luz sobre la muerte negra: la conexión cósmica,*** El profesor Mike Baillie sostiene que un cometa causó la pandemia. Señala que los testigos del período describen un terremoto significativo el 25 de enero de 1348, con otros terremotos que seguirán. “Ha habido masas de peces, animales y otras cosas muertas a lo largo de la orilla del mar y en muchos lugares cubiertos de polvo”, escribió un observador contemporáneo. “Y todas estas cosas parecen provenir de la gran corrupción del aire y de la tierra”. Otros documentos describen maremotos, lluvias de fuego, malos olores, colores extraños en el cielo, nieblas e incluso dragones, además de terremotos. [13]

Baillie cree que los fragmentos del cometa Negra, que pasó por la tierra en 1347, provocaron los fenómenos atmosféricos. Algunos fragmentos descendieron e inyectaron enormes cantidades de polvo a la atmósfera. El análisis de anillos de árboles indica que a medida que el material descendía del espacio, arrojaba grandes cantidades de sustancias químicas basadas en carbono y nitrógeno a la estratosfera. Según Baillie, la enfermedad y la muerte fueron el resultado del agua y el aire envenenados mientras el cometa volaba por encima. [14]

Pero los síntomas —especialmente manchas en la piel parecidas a hematomas y alta tasa de mortalidad— indican envenenamiento por radiación, probablemente hecho aún más mortal por el polvo y compuestos similares al amoníaco en la atmósfera. Imagínese un gran cometa que pasa cerca de la tierra, crepita con intensos arcos eléctricos, arroja rayos X a la tierra y arroja fragmentos que caen a la tierra y arrojan nubes tóxicas de polvo, seguido inmediatamente por una muerte horrible, a veces acabando con pueblos enteros. . Este no es el tipo de catástrofe de la que podamos culpar a los microbios.

Quizás nuestro sistema solar se esté calmando; la humanidad no ha visto fenómenos tan violentos durante siglos. Pero es probable que las perturbaciones eléctricas más pequeñas, las que no se pueden ver, promuevan brotes, aunque menos desastrosas. Y si el envenenamiento por radiación, ya sea ionizante o no ionizante, provoca una enfermedad, hay cofactores obvios. Venenos en el aire, el agua y los alimentos; toxinas de picaduras de insectos; hongos mortales en granos; exposición a la suciedad; desnutrición; y hambre; así como el miedo y la desesperación, no necesitamos recurrir a la noción de contagio para explicar los brotes de enfermedades.

Consideremos las enfermedades transmitidas por insectos. Muchos (si no la mayoría) de los insectos que pican o pican liberan toxinas, a menudo sustancias químicas complejas que pueden atacar el sistema nervioso. Avispas, abejas, moscas, escarabajos, mosquitos,[15] garrapatas, chinches, piojos y hormigas producen sustancias venenosas. Los primeros estudios sugieren que la saliva de los insectos tiene sustancias químicas con propiedades vasodilatadoras, anticoagulantes e inmunosupresoras, aunque en los últimos tiempos ha habido poco interés (o dinero de investigación para) el estudio de la saliva de los insectos.

Además de los venenos evidentes, la saliva de los insectos puede contener huevos de parásitos. Las tenias pueden ser transmitidas por pulgas y las picaduras de mosquitos contienen huevos de plasmodium, un parásito

se dice que causa malaria. Los mosquitos también transportan larvas de moscas, que pueden ingresar al cuerpo.
a través de picaduras, causando miasis, una infestación parasitaria del cuerpo por larvas de moscas (gusanos)
, que crecen dentro del anfitrión. Algunas especies de mosquitos pueden transmitir filariasis, un parásito que causa una afección desfigurante llamada elefantiasis. Estas enfermedades son "infecciosas" en el sentido de que las personas las adquieren de algo externo al cuerpo, como un insecto, pero solo en las circunstancias más extrañas pueden transferirse de un ser humano a otro.

En realidad, los científicos aún tienen que resolver el misterio de la malaria, una enfermedad que mata a más de mil personas por día. La opinión convencional es que los mosquitos en las regiones tropicales y subtropicales transfieren parásitos a la sangre humana a través de sus picaduras, y este parásito luego destruye los glóbulos rojos y causa fiebre intermitente. Pero el tipo de mosquito que se dice que causa la malaria habita en todos los continentes excepto en la Antártida, incluidas Europa y América del Norte, donde la malaria ya no es un problema. Desde el siglo XV hasta tiempos recientes, muchas personas en Inglaterra sufrieron de malaria bajo el nombre de "fiebre de los pantanos" o "fiebre", siempre asociada con vivir en pantanos pantanosos. De echo,

Los humedales producen gases de pantano, una mezcla de sulfuro de hidrógeno, dióxido de carbono y especialmente metano. La intoxicación por metano causa fiebre, dolores de cabeza, debilidad muscular, náuseas, vómitos y sensación de asfixia, muy similares a los síntomas de la malaria: fiebre, debilidad muscular, náuseas, vómitos y dolor abdominal y de pecho. Al igual que la malaria, el envenenamiento por metano puede resultar en la destrucción de los glóbulos rojos. [dieciséis] En áreas del mundo donde la gente todavía vive en áreas pantanosas, la exposición intermitente a los gases de los pantanos, que sin duda son más fuertes durante el clima cálido o las temporadas de inundaciones, parece una mejor explicación que los mosquitos para esta persistente enfermedad.
La visión convencional sostiene que las "enfermedades virales" como la fiebre amarilla, el dengue, la fiebre Zika y la chikugunya son transmitidas por mosquitos portadores de virus que "se adhieren a las células susceptibles y entran en ellas". Según los libros de texto, una vez que estos virus ingresan al cuerpo y comienzan a replicarse dentro de las células, son contagiosos y se transmiten de persona a persona a través de gotitas en el aire, contacto sexual, ingerir alimentos y beber agua contaminada con el virus e incluso tocar superficies y fluidos corporales contaminados con el virus. Pero no necesitamos los conceptos de virus y contagio para explicar estas enfermedades. Los ambientes infestados de pulgas, mosquitos, piojos y otros insectos que transportan toxinas o parásitos harán que muchas personas, especialmente las que tienen una nutrición subóptima, manifiesten síntomas similares: un "brote" que no requiere ninguna premisa de contacto de persona a persona, solo muchas personas sujetas a los mismos factores de estrés. Por ejemplo, el "brote" del "virus" del Zika, al que se atribuyó una erupción de bebés que nacieron con cabezas trágicamente pequeñas, siguió a una campaña de vacunación DPT administrada a mujeres embarazadas pobres en Brasil. [17]

Las toxinas son factores estresantes poderosos. Los vapores de las aguas residuales contienen una mezcla de compuestos gaseosos tóxicos, como sulfuro de hidrógeno, dióxido de carbono, metano y amoníaco. Las altas concentraciones de metano y dióxido de carbono desplazan al oxígeno. En condiciones de poco oxígeno, las bacterias fermentativas beneficiosas comienzan a producir toxinas en lugar de compuestos útiles. Los productos químicos industriales en las aguas residuales pueden agravar los efectos adversos, especialmente si estas toxinas llegan al agua potable. En tiempos pasados, estas toxinas incluían mercurio, arsénico y plomo. Plomo utilizado para techos, tanques, canalones, tuberías, cables y vinificación (e incluso agregado a recetas en la época romana) envenenado directamente, a través del agua potable o a través de la piel. Las mujeres nobles del Renacimiento usaban maquillaje que contenía

mineral de plomo blanco, vinagre, arsénico, hidróxido y carbonato, aplicado en el rostro sobre claras de huevo o una base de mercurio. El polvo facial de arsénico fue el toque final.[18] El precio por una tez impecable fue la parálisis, la locura y la muerte.

El curtido del cuero contribuyó en gran medida a la contaminación del agua. En el proceso se utilizaron cal, taninos, excrementos de animales, orina, alumbre y arsénico; la Revolución Industrial añadió una solución tóxica de cromo a la mezcla. La producción de tintes y pintura roja, la extracción de metales y la producción de soda cáustica liberaron mercurio. Tanto el mercurio como el arsénico eran ingredientes populares en las medicinas, y sin duda se llevaron a tantas personas como las mismas enfermedades.

Los vómitos intensos, la diarrea, la deshidratación y los calambres musculares del cólera se atribuyen a la bacteria. ***Vibrio cholerae,*** ya sea de aguas contaminadas con aguas residuales o de mariscos como las ostras que viven en aguas contaminadas con aguas residuales. En realidad, el asesino es una toxina, llamada "toxina del cólera" (CT), que las bacterias producen en condiciones de poco oxígeno. Aunque la CT puede ser mortal, también tiene propiedades antiinflamatorias y se ha mostrado prometedora como fármaco inmunoterapéutico.

El cólera afecta hasta cinco millones de personas, principalmente en países del tercer mundo, y causa más de cien mil muertes al año. El tratamiento incluye terapia de rehidratación oral y suplementos de zinc. Niños son muy susceptibles a la TC, al igual que aquellos que están desnutridos o tienen baja inmunidad. Una observación extraña es el hecho de que los tipos de sangre tipo O tienen más probabilidades de contraer cólera.[19]

Incluso hoy en día, con la fijación del mundo médico en la transmisión de enfermedades de persona a persona y la prevención a través de la vacunación, las autoridades sanitarias están de acuerdo en que la solución al cólera es un mejor saneamiento. El cólera rara vez se transmite directamente de persona a persona, sino solo a través del agua potable sucia.

Se produjo un brote de cólera en el Soho, Londres, en 1854. Según Judith Summers en ***Brote de bomba de Broad Street,*** “A mediados del siglo [diecinueve], el Soho se había convertido en un lugar insalubre de establos de vacas, excrementos de animales, mataderos, madrigueras de grasa y alcantarillas primitivas y en descomposición. Y debajo de las tablas del suelo de los sótanos abarrotados acechaba algo aún peor: un mar fétido de fosas negras tan antiguas como las casas, y muchas de las cuales nunca habían sido drenadas. Era sólo cuestión de tiempo antes de que estallara esta bomba de tiempo oculta y supurante ".[20]

El año anterior, más de diez mil personas murieron de cólera en Inglaterra. El brote en el Soho apareció de repente: “Pocas familias, ricas o pobres, se salvaron de la pérdida de al menos un miembro. En una semana, las tres cuartas partes de los residentes habían huido de sus hogares, dejando sus tiendas cerradas, sus casas cerradas y las calles desiertas. Solo aquellos que no podían permitirse el lujo de irse permanecieron allí. Fue como la Gran Plaga de nuevo ".

El Dr. John Snow vivió en el centro del brote y rastreó la fuente hasta una bomba en la esquina de las calles Broad y Cambridge, en el epicentro de la epidemia. "Descubrí", escribió después, "que casi todas las muertes habían tenido lugar a poca distancia de la bomba". De hecho, en casas mucho más cercanas a otra bomba, solo ocurrieron diez muertes, y de ellas, cinco víctimas habían bebido el agua de la bomba de Broad Street. Los trabajadores de una cervecería local no se enfermaron, bebieron cerveza que se les proporcionó como una ventaja del empleo. El Dr. Snow culpó del brote no a las toxinas sino a las “partículas blancas y floculantes”, que observó bajo un microscopio.[21]

Tres décadas más tarde, Robert Koch intentó inyectar un cultivo de estas partículas floculantes blancas en animales, sin lograr enfermarlos, por lo que el cólera falló en su segundo postulado. El cólera también falló en su primer postulado, ya que ***Vibrio cholerae*** apareció tanto en personas enfermas como sanas.[22] Aun así, seguía convencido de que este bacilo era

la causa del cólera: las viejas ideas son difíciles de desalojar incluso frente a pruebas contradictorias.

Cabe destacar que todas las ciudades hasta el siglo XIX eran "mares fétidos" de excrementos de caballos, montones de estiércol apestoso, saneamiento de agua primitivo, productos químicos tóxicos, condiciones de vida hacinadas, cerdos sueltos e incluso aguas residuales sin tratar vertidas de las casas. La basura de las cervecerías del centro de la ciudad fue a parar a las vacas en las lecherías de confinamiento del centro de la ciudad, produciendo leche envenenada en condiciones de suciedad inimaginable. La tasa de mortalidad entre los niños nacidos en estas condiciones fue del 50 por ciento. Los funcionarios culparon de la tasa de mortalidad a la leche, que se convirtió en la justificación de las leyes de pasteurización instituidas cien años después.[23] Para entonces, el problema se había resuelto con mejores sistemas de agua y alcantarillado, mejores condiciones de vida, la llegada de la refrigeración, leyes que prohíben las fábricas de cerveza y las lecherías en el centro de la ciudad y (lo más importante) el reemplazo del caballo por el automóvil. Los automóviles y los autobuses trajeron un tipo diferente de contaminación, pero las nuevas tecnologías al menos aseguraron que el agua finalmente estuviera limpia. Gran parte de las "enfermedades infecciosas" desaparecieron gracias no a los médicos, sino a los inventores e ingenieros civiles.

Un invento que hizo la vida más segura fue la lavadora, que facilitaba la limpieza de la ropa y la ropa de cama, especialmente porque cada vez más viviendas tenían agua corriente caliente.

Otro invento fue la aspiradora, que ayudó a mantener las viviendas libres de insectos. (Las pantallas de las ventanas también ayudaron).

A principios del siglo XX, los funcionarios de salud consideraban que la viruela era altamente infecciosa, pero un médico no estaba de acuerdo. El Dr. Charles AR Campbell de San Antonio, Texas, creía que la viruela se transmitía por las picaduras de chinches.

La opinión oficial moderna sostiene que la viruela es el resultado del contacto con un virus contagioso: “La transmisión se produce por inhalación de ***Virus de la variola,*** por lo general, gotitas extraídas de la mucosa oral, nasal o faríngea de una persona infectada. Se transmitió de una persona a otra principalmente a través del contacto cara a cara prolongado con una persona infectada, generalmente a una distancia de 1.8 m (6 pies), pero también podría transmitirse a través del contacto directo con fluidos corporales infectados u objetos contaminados (fómites) como ropa de cama o ropa. . . la persona infectada era contagiosa hasta que se desprendió la última costra de viruela. . . No se sabía que la viruela fuera transmitida por insectos o animales ".[24] Tenga en cuenta que esta descripción está escrita en tiempo pasado; la opinión oficial es que la viruela se ha conquistado mediante la vacunación, no con algo tan simple como deshacerse de las chinches.

El Dr. Campbell dirigió una "casa de plagas" para pacientes de viruela en San Antonio, donde se esforzó por infectarse a sí mismo y a otros mediante "fomites" y el contacto directo cara a cara con personas infectadas:

Como incluso el aire mismo, sin contacto, se considera suficiente para transmitir esta enfermedad, y tocar la ropa de un enfermo de viruela considerado equivalente a contraerla, me expuse con la misma impunidad que mi guardián de la plaga. . . . Después de numerosas exposiciones, realizadas de forma habitual, yendo de casa en casa donde estaba la enfermedad. . . Nunca le he contado esta enfermedad a mi familia, ni a ninguno de mis pacientes o amigos, aunque no me desinfecté ni desinfecté mi ropa, ni tomé precauciones de ningún tipo, excepto para asegurarme de que ninguna chinche entrara en mi ropa. Otro de mis experimentos consistió en golpear a fondo una alfombra en una habitación, de sólo dos o tres metros cuadrados, de la que acababan de sacar a un paciente de viruela. . . . Golpeé esta alfombra en la habitación hasta que el aire fue sofocante y permanecí allí durante treinta minutos. Esto representó tanto el sistema respiratorio como el digestivo como vías aceptadas de infección. . . . Después de inhalar el polvo de esa alfombra, examiné mi esputo microscópicamente a la mañana siguiente y encontré fibras de algodón y lana, polen y

estiércol triturado y también bacterias de muchos tipos.[25]
Aunque el Dr. Campbell se mezcló posteriormente con familiares, pacientes y amigos, ninguno contrajo viruela. Repitió estos experimentos con otros, sin poder infectar, incluso cuando estaba en contacto con pacientes cubiertos de llagas, pero siempre encontraba chinches en las casas de los que contraían la enfermedad.[26]

Los colonos británicos y estadounidenses utilizaron la viruela como arma contra los nativos americanos; lo hicieron dándoles ***mantas*** extendiendo así la chinche al Nuevo Mundo.

Campbell trató la viruela administrando fuentes de vitamina C:
La observación más importante sobre el aspecto médico de esta enfermedad es la caquexia [mal estado] a la que está asociada, y que en realidad es el suelo necesario para sus diferentes grados de virulencia. Me refiero a la ***caquexia escorbútica.*** Entre las clases más bajas de personas, esta particular perversión constitucional absuelta de la nutrición es más prevalente, principalmente debido a su pobreza, pero también por el hecho de que les importa. poco o nada para frutas o verduras. . . que es más frecuente en invierno cuando los antiescorbúticos son escasos y caros; y finalmente, que la eliminación de esta perversión de la nutrición mitigará la virulencia de esta enfermedad de manera tan positiva como para prevenir las picaduras o picaduras de la viruela.

Una falla en la cosecha de frutas en cualquier área particularmente grande siempre es seguida durante el invierno siguiente por la presencia de viruela.[27]

El Dr. Campbell también se dedicó a la eliminación de los mosquitos mediante la construcción de enormes casas para murciélagos; era un gran admirador de esta extraña criatura alada y sabía cómo aprovechar su ayuda para eliminar los molestos insectos que se suponía que causaban la malaria.[28] Campbell era un personaje inventivo y colorido, lleno de buenas ideas, pero apenas mencionado en revistas médicas o en historias de enfermedades. ¿Dónde está el glamour de una solución que involucra camas limpias y fruta fresca en comparación con la heroicidad de la vacunación? Las vacunas contra la viruela son tan tóxicas que los funcionarios de salud ya no las recomiendan.



Municipal Bat-Roost del Dr. Campbell, que eliminó los mosquitos de San Antonio sin el uso de químicos tóxicos.

A diferencia del olvidado Dr. Campbell, el Dr. Robert Koch está inmortalizado como el padre de la microbiología y la teoría de los gérmenes. Incapaz de probar que un microorganismo causó el cólera,[29] y en el caso de la rabia, sabiendo que Pasteur ni siquiera pudo encontrar un organismo,[30] El Dr. Koch centró su atención en la tuberculosis (TB). Según un artículo histórico publicado en ***Mundo de Microbiología e Inmunología:***

En seis meses, Koch logró aislar un bacilo de tejidos de humanos y animales infectados con tuberculosis. En 1882, publicó un artículo declarando que este bacilo cumplía con sus cuatro condiciones, es decir, se aisló de animales enfermos, se cultivó en un cultivo puro, se transfirió a un animal sano que luego desarrolló la enfermedad, y fue aislado del animal infectado por el organismo cultivado. Cuando presentó sus hallazgos ante la Sociedad de Fisiología en Berlín el 24 de marzo, mantuvo a la audiencia fascinada, tan lógica y completa fue su presentación de este importante hallazgo. Este día se conoce como el día en que nació la bacteriología moderna.[31]

En 1905, el Dr. Koch recibió el Premio Nobel por demostrar que la tuberculosis era una enfermedad infecciosa.

Excepto que no lo hizo.

De hecho, solo pudo encontrar un organismo en el tejido infectado mediante el uso de métodos de tinción especiales después de que el tejido se calentó y deshidrató con alcohol. La mancha era un tinte tóxico, azul de metileno, y la solución que usó contenía otra toxina: hidróxido de potasio (lejía). Cuando inyectó el organismo teñido con estos venenos en animales, se enfermaron. Pero, ¿qué causó la enfermedad, el bacilo o los venenos?[32] Y la tuberculosis ni siquiera satisface el primer postulado de Koch. Sólo una de cada diez personas que dan positivo en la prueba de tuberculosis desarrolla la enfermedad; se dice que los que no tienen "tuberculosis latente".

Incluso en las décadas de 1930 y 1940, algunos científicos se mantuvieron escépticos sobre la teoría de los gérmenes de la tuberculosis; muchos todavía creían que la causa era genética. Un investigador que cuestionó ambas teorías fue el dentista Weston A. Price, autor del innovador libro ***Nutrición y degeneración física.***[33] Durante las décadas de 1930 y 1940, viajó por todo el mundo para estudiar la salud de los llamados "pueblos primitivos", que vivían de dietas ancestrales. Como dentista, observó de forma natural la formación dentaria y facial y la presencia o ausencia de caries. Encontró catorce grupos en regiones tan diversas como los Alpes suizos, las Hébridas Exteriores, Alaska, el sur América, Australia y los mares del sur en los que cada miembro de la tribu o aldea exhibía una estructura facial amplia, dientes naturalmente rectos y ausencia de caries.

También señaló la ausencia de enfermedades en estos grupos bien alimentados. Tan pronto como los “alimentos que desplazan el comercio moderno” hicieron incursiones en la población, se volvieron vulnerables tanto a las enfermedades crónicas como a las “infecciosas”, especialmente la tuberculosis. Los niños nacidos de quienes adoptaron la dieta occidental de alimentos procesados "sanitarios" (azúcar, harina blanca, alimentos enlatados y aceites vegetales) nacieron con caras más estrechas, dientes apiñados y torcidos, fosas nasales apretadas, configuración estrecha del nacimiento. canal, y una formación corporal menos robusta.

Price rechazó la idea de que la tuberculosis fuera heredada o causada por un microorganismo, transmisible por gotitas que se liberan al aire al toser y estornudar de los infectados; supuso que la causa principal era una malformación de los pulmones, similar al estrechamiento de la estructura facial y "deformidades dentales" en los nacidos de padres que comían alimentos procesados. En una visita a una sala de tuberculosis pediátrica en Hawai, señaló que todos los pacientes tenían deformidades dentales.[34] Estas deformidades dentales no causaron TB, por supuesto, pero el Dr.

Price creía que las mismas condiciones que impedían la formación óptima de los huesos faciales también impedían la formación óptima de los pulmones. Fue el tejido muerto y moribundo en los pulmones lo que atrajo a las bacterias, al equipo de limpieza de la naturaleza, y no al microorganismo que causó la enfermedad.
Señaló que los aldeanos suizos que vivían de sus dietas nativas de productos lácteos crudos, pan de centeno de masa madre y algo de carne y vísceras no tenían tuberculosis, y este era un momento en que la tuberculosis era la principal causa de muerte en Suiza y en otros lugares.[35] Asimismo, los habitantes de la isla Lewis en las Hébridas Exteriores estaban libres de tuberculosis. Su dieta rica en nutrientes consistía en mariscos, incluidos hígados de pescado y aceite de hígado de pescado, junto con gachas de avena y tortas de avena. Vivían en casas con techo de paja que no tenían chimeneas, viviendo en lugares cerrados con aire contaminado y lleno de humo noche y día; todavía no tenían tuberculosis. Cuando aparecieron los alimentos modernos, la situación cambió y la tuberculosis se afianzó. Los trabajadores de la salud culparon al aire humeante de sus cabañas (¡no a un microorganismo!) Y les hicieron instalar chimeneas, pero fue en vano. Solo Weston A. Price sentía curiosidad por el hecho de que los isleños bien nutridos eran inmunes, incluso cuando vivían en casas llenas de humo.[36]

De manera similar, observó que los miembros de las tribus africanas que vivían de alimentos tradicionales parecían inmunes a las enfermedades en África, a pesar de que iban descalzos, bebían agua insalubre y vivían en áreas llenas de mosquitos.[37] Los europeos que visitaban África necesitaban cubrirse completamente y dormir bajo una red protectora para evitar enfermedades. Una vez que el continente de África se convirtió en "coca-colonizado", estas enfermedades proliferaron entre los africanos.
Durante el tiempo de la investigación del Dr. Price, no fueron las llamadas enfermedades infecciosas de África las que causaron terror en las mentes estadounidenses, fue la polio. Según los funcionarios de salud, la causa fue un virus infeccioso. Este virus no solo enferma a las personas (especialmente a los jóvenes); ocasionalmente los dejaba lisiados. Imágenes de hombres adultos con pulmones de hierro y niños con aparatos ortopédicos en las piernas abrasaron la conciencia nacional.
A mediados de la década de 1950, el médico Morton S. Biskind testificó ante el Congreso. El mensaje del Dr. Biskind no era lo que los legisladores querían escuchar: la poliomielitis era el resultado de un veneno del sistema nervioso central (SNC), no un virus, y el principal veneno del SNC de la época era una sustancia química llamada diclorodifeniltricloroetano, comúnmente conocida como DDT.[38] Utilizado en la Segunda Guerra Mundial para controlar mosquitos que se dice que causan malaria y tifus entre civiles y tropas, su inventor, Paul Herman Müller,[39] fue galardonado con el Premio Nobel de Fisiología o Medicina en 1948 "por su descubrimiento de la alta eficacia del DDT como veneno de contacto contra varios antrópodos".

En octubre de 1945, el DDT estaba disponible para la venta pública en los Estados Unidos. El gobierno y la industria promovieron su uso como pesticida agrícola y doméstico; realmente lo promovieron. Las fotografías de la época muestran a las amas de casa llenando sus casas con niebla de DDT; productores de leche que quitan el polvo de las vacas en sus establos, incluso lo rocían en la leche; fumigadores que depositan DDT en campos y bosques; y niños en las playas envueltos en pesticidas. Un accesorio para su cortadora de césped podría distribuir DDT sobre su césped, y los camiones rociaron DDT en las calles de la ciudad, mientras los niños jugaban alegremente en el rocío.



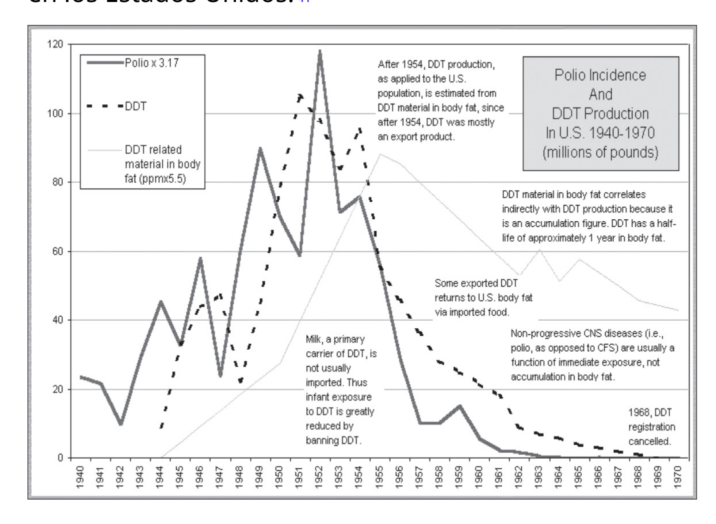
El DDT reemplazó en gran medida a otro veneno del SNC: el arseniato de plomo, introducido en 1898 para su uso en cultivos y huertos. Antes de eso, el aerosol preferido era el arsénico puro. Biskind escribió:

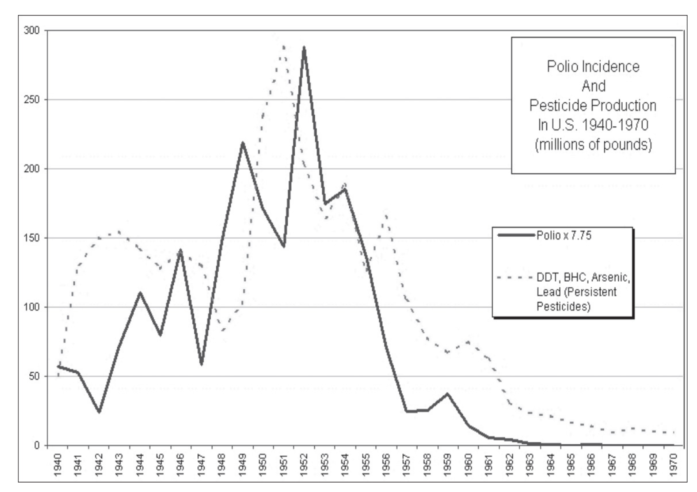
En 1945, contra el consejo de los investigadores que habían estudiado la farmacología del compuesto y lo encontraron peligroso para todas las formas de vida, el DDT. . . fue lanzado en los Estados Unidos y otros países para uso general del público como insecticida. . . . Incluso en 1945 se sabía que el DDT se almacena en la grasa corporal de los mamíferos y aparece en la leche. Con este conocimiento previo, la serie de eventos catastróficos que siguieron a la campaña más intensa de envenenamiento masivo en la historia humana conocida, no debería haber sorprendido a los expertos. Sin embargo, lejos de admitir una relación causal tan obvia que en cualquier otro campo de la biología sería instantáneamente aceptada, prácticamente todo el aparato de comunicación, tanto científico como científico, se ha dedicado a negar, ocultar, reprimir, distorsionar y tratar de convertir. en su opuesto, la abrumadora evidencia. La difamación, la calumnia y el boicot económico no se han pasado por alto en esta campaña. . . .

A principios de 1949, como resultado de los estudios realizados el año anterior, el autor publicó informes que implican a las preparaciones de DDT en el síndrome ampliamente atribuido a un 'virus-X' en el hombre, en la 'enfermedad X' en el ganado y en síndromes a menudo fatales en perros y gatos. La relación fue rápidamente negada por funcionarios gubernamentales, que no proporcionaron pruebas para refutar las observaciones del autor, sino que se basaron únicamente en el prestigio de la autoridad gubernamental y en el gran número de expertos para reforzar su posición. . . .
['Enfermedad X']. . . estudiado por el autor después de una exposición conocida al DDT y compuestos relacionados y una y otra vez en los mismos pacientes, cada vez después de una exposición conocida. Hemos descrito el síndrome de la siguiente manera:. . . . En las exacerbaciones agudas, se han observado convulsiones clónicas leves que afectan principalmente a las piernas. Varios niños pequeños expuestos al DDT desarrollaron una cojera que duró de 2 a 3 días a una semana o más. .
. .
Particularmente relevantes para los aspectos recientes de este problema son los estudios desatendidos de Lillie y sus colaboradores de los Institutos Nacionales de Salud, publicados en 1944 y 1947 respectivamente, que mostraron que el DDT puede producir degeneración de las células del asta anterior de la médula espinal en animales. Estos cambios no ocurren con regularidad en los animales expuestos más que en los seres humanos, pero parecen ser lo suficientemente frecuentes como para ser significativos.
Cuando la población está expuesta a un agente químico que se sabe que produce en los animales lesiones en la médula espinal que se asemejan a las de la poliomielitis humana y, posteriormente, esta última enfermedad aumenta considerablemente en incidencia y mantiene su carácter epidémico año tras año, ¿no es razonable sospechar una causa etiológica? ¿relación?[40]

El investigador Jim West desenterró los escritos y el testimonio de Biskind, junto con otros

informes sobre los efectos de los venenos en el SNC, que datan de mediados del siglo XIX. West compiló los siguientes gráficos, señalando la correlación entre el uso de pesticidas y la incidencia de poliomielitis en los Estados Unidos. [41]





A medida que disminuyó el uso de DDT en los Estados Unidos, también lo hizo la incidencia de poliomielitis. Los programas de vacunación se introdujeron al mismo tiempo y se atribuyen el mérito de la disminución.

West dice:

Una relación clara, directa, uno a uno entre los plaguicidas y la poliomielitis durante un período de treinta años, con plaguicidas que preceden a la incidencia de poliomielitis en el contexto de la fisiología relacionada con el [sistema nervioso central]. . . deja poco espacio para argumentos complicados sobre virus, incluso como cofactor, a menos que exista una prueba rigurosa de la causa del virus. La poliomielitis no muestra ningún movimiento independiente del movimiento de los plaguicidas, como cabría esperar si fuera causado por un virus. Tanto la imaginación médica como la popular están obsesionadas por la imagen de un virus que invade (o infecta) y comienza a replicarse hasta el punto de producir una enfermedad.

En el laboratorio, sin embargo, el poliovirus no se comporta fácilmente de una manera tan depredadora. Los intentos de laboratorio para demostrar la causalidad se realizan en condiciones que son extremadamente artificiales y aberrantes. [42]

West señala que en 1908-1909, los investigadores alemanes Landsteiner y Popper en Alemania afirmaron haber aislado el virus de la poliomielitis y haberlo utilizado para causar poliomielitis en monos. Su método consistía en inyectar un puré pulverizado de tejido cerebral enfermo en el cerebro de

dos monos. Un mono murió y el otro enfermó. Los titulares pregonaron esta "prueba" de la causalidad del virus de la polio. "La debilidad de este método es obvia para todos, excepto para ciertos viropatólogos", dijo West. El “contagio de polio” nunca ha coincidido con los postulados de Rivers.[43]

La inyección de puré de tejido cerebral enfermo en el cerebro de los perros fue el método preferido por Louis Pasteur para establecer la causa microbiana de la rabia; y de hecho, inyectar cerebros aplastados en sus cabezas a menudo les hacía echar espuma por la boca y morir. Muchos de los contemporáneos de Pasteur no estaban de acuerdo con que la rabia (también llamada hidrofobia) fuera una enfermedad contagiosa y señalaron que la vacuna a menudo causaba un gran daño a los animales y a las personas; incluso el teórico de gérmenes contemporáneo de Pasteur, Robert Koch, desaconsejó el uso de la vacuna contra la rabia.[44] Los veterinarios de la época creían que los perros se volvían "rabiosos" cuando pasaban hambre y eran maltratados. El Dr. Matthew Woods de Filadelfia señaló que “en la perrera de Filadelfia, donde en promedio se capturan más de 6000 perros vagabundos al año, y donde el receptor y los cuidadores son mordidos con frecuencia mientras los manipulan, ni un solo caso de hidrofobia [rabia] posee ocurrido durante toda su historia de veinticinco años, tiempo en el que se han manipulado 150.000 perros ”.[45] Durante la década de 1960, los investigadores lograron inducir síntomas de la rabia en animales de experimentación colocándolos en cavernas de murciélagos donde podían respirar los vapores tóxicos y embrutecedores del guano de murciélago, afirmando más tarde haber aislado un "virus de la rabia transmitido por el aire". Para probar si este llamado "virus" causó la rabia, un investigador "inoculó [ratones] intracerebralmente". El cincuenta por ciento murió dentro de las cuarenta y ocho horas, pero ninguno desarrolló rabia.[46]

En cuanto a la poliomielitis, incluso con los programas de vacunación en todo el mundo, la poliomielitis no ha desaparecido, ni en los Estados Unidos ni en los países del tercer mundo. Hoy en los Estados Unidos, ha recibido un nuevo nombre: parálisis flácida aguda (AFP), que muestra síntomas idénticos a los de la poliomielitis, con más de doscientos casos registrados en 2018. Muchos padres han observado que la afección aparece después de una vacuna. El patético consejo de los CDC: “Para prevenir infecciones en general, las personas deben quedarse en casa si están enfermas, lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón, evitar el contacto cercano (como tocar y dar la mano) con los enfermos, y limpiar y desinfectar superficies que se tocan con frecuencia ".[47]

En algunas áreas del mundo, como India y África, la incidencia de parálisis flácida aguda se ha disparado, lo que muchos culpan a las campañas para administrar vacunas experimentales contra la polio a niños de cero a cinco años.
Investigadores indios describieron esta fuerte correlación en una publicación de 2018 en el ***Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*** y calculó que, en todo el país de 2000 a 2017, hubo "491.000 niños paralizados adicionales" por encima de "las cifras esperadas".[48] La Dra. Suzanne Humphries sugiere que, lejos de atribuirse el mérito de eliminar la parálisis infantil yendo a las campañas de vacunación, "hay pruebas sólidas que apuntan a la probabilidad de que la vacunación experimental contra la poliomielitis esté relacionada con el fuerte aumento de la AFP".[49]

Si la verdadera causa de las epidemias es la exposición a contaminación eléctrica o toxinas (de insectos, venenos industriales, toxinas producidas por bacterias en condiciones de suciedad, vacunas y medicamentos), con una nutrición deficiente como cofactor, ¿qué pasa con los brotes de enfermedades en el país? América, África y los mares del Sur, ¿cuándo estos pueblos aborígenes conocieron por primera vez a los colonos europeos? ¿No empezaron a sufrir enfermedades infecciosas tan pronto como entraron en contacto con enfermedades infecciosas llevadas al Nuevo Mundo en barcos del Viejo Mundo, enfermedades a las que no tenían inmunidad? En realidad, los pueblos nativos ***no*** contraer la enfermedad inmediatamente en contacto con los europeos. Por ejemplo, pescadores y primeros exploradores visitó las aguas del noreste

a lo largo de la costa atlántica durante los siglos XV y XVI, sin embargo, no tenemos comentarios históricos sobre la existencia de enfermedades o epidemias entre los pueblos aborígenes durante ese tiempo. Según Raymond Obomsawin, en su informe "Perspectivas históricas y científicas sobre la salud de los primeros pueblos de Canadá, [50] “Dado que el propósito principal de este contacto temprano era explotar comercialmente los recursos naturales, cualquier evidencia visible de la debilidad física o enfermedad de los habitantes indígenas seguramente habría despertado un gran interés”. En cambio, estos primeros informes se maravillaron de la buena salud y la constitución robusta de los nativos americanos.

Obomsawin señala que los primeros brotes registrados de enfermedades en los nativos americanos que viven en los valles de Ottawa ocurrieron entre 1734 y 1741. Samuel de Champlain había establecido el primer asentamiento europeo en Quebec en el río San Lorenzo más de cien años antes, en 1608, y No fue hasta la década de 1800 que la viruela, la disentería, el tifus, la fiebre amarilla, la tuberculosis, la sífilis y otras “fiebres” se volvieron frecuentes en la población aborigen.

A mediados del siglo XVIII, la vida de los nativos americanos había sucumbido a graves trastornos. Como resultado de la captura intensiva, las poblaciones de animales de caza habían disminuido, lo que afectaba gravemente la disponibilidad de alimentos y pieles para confeccionar ropa y calzado. Durante este período, el azúcar, la harina blanca, el café, el té y el alcohol llegaban en barcos mercantes, que los colonos intercambiaban con los indios por pieles.

El mismo patrón prevaleció en la costa oeste, donde las pesquerías de salmón se agotaron a mediados del siglo XIX. Estos pueblos del noroeste hablaban de “barcos de la enfermedad” o “canoas de la peste”, los barcos de navegación marítima españoles y británicos que llegaban cada vez con mayor frecuencia. Trajeron viruela, pero también los alimentos que los hacían vulnerables a la viruela. Uno de los primeros buques de carga de cien pies podía transportar hasta ochocientas mil libras de "bienes", o tal vez deberíamos decir "males", incluidas mantas para los nativos americanos. [51]

Los pueblos tribales que dependían en gran medida de los búfalos no se vieron afectados hasta principios de la década de 1870, cuando los animales se agotaron debido a la explotación y campañas deliberadas para matar los rebaños de los que dependían.

Según un informe del gobierno canadiense:

La transformación de los aborígenes del estado de buena salud que había impresionado a los viajeros de Europa a uno de mala salud. . . creció peor cuando las fuentes de alimentos y ropa de la tierra declinaron y las economías tradicionales colapsaron. Empeoró aún más cuando una vez los pueblos móviles se vieron confinados a pequeñas parcelas de tierra donde los recursos y las oportunidades de saneamiento natural eran limitados. Empeoró una vez más a medida que se socavaban o prohibían normas, valores, sistemas sociales y prácticas espirituales de larga data. [52]

En cuanto a la colonia de Plymouth, los peregrinos no fueron los primeros europeos en la zona. Los pescadores europeos habían estado navegando frente a la costa de Nueva Inglaterra, con un considerable contacto con los nativos americanos, durante gran parte de los siglos XVI y XVII, y el comercio de pieles de castor comenzó a principios del siglo XVII, antes de la llegada de los peregrinos en 1620.

En 1605, el francés Samuel de Champlain hizo un mapa extenso y detallado del área y las tierras circundantes, mostrando el pueblo de Patuxet (sitio de la futura ciudad de Plymouth) como un asentamiento próspero.

En 1617-1618, justo antes de la llegada de la ***Muguete,*** una misteriosa epidemia acabó con el 90 por ciento de la población india a lo largo de la costa de Massachusetts. Los libros de historia culpan de la epidemia a la viruela, pero un análisis reciente ha concluido que puede haber sido una enfermedad llamada leptospirosis. [53] Incluso hoy, la leptospirosis mata a casi sesenta mil personas al año.

La leptospirosis es una infección de la sangre similar a la malaria, asociada con varias formas de bacterias espiroquetas. Otras formas de parásitos espiroquetas caracterizan la sífilis, el pian y la enfermedad de Lyme. Los seres humanos se encuentran con estas espiroquetas a través de la orina o el agua de animales y el suelo contaminado con orina de animales que entra en contacto con los ojos, la boca, la nariz o los cortes. La enfermedad está asociada con un saneamiento deficiente. Tanto salvaje como los animales domésticos pueden transmitir la leptospirosis a través de la orina y otros líquidos; los roedores son el vector más común y el castor es un roedor.



Los nativos americanos intercambian pieles de castor con los colonos europeos por licor y otros artículos que los hacían vulnerables a las enfermedades.

Un factor importante omitido en las discusiones sobre las enfermedades de los nativos americanos es la interrupción del comercio de sal. Los primeros exploradores europeos en el Nuevo Mundo no llegaron a la costa este sino a Florida y al sureste de América del Norte. Durante la década de 1540, ochenta años antes de que los Peregrinos desembarcaran en Plymouth Rock, el explorador Hernando de Soto dirigió la primera expedición europea a las profundidades del territorio de los Estados Unidos de hoy en día. Atravesaron Florida, Georgia, Alabama y posiblemente Arkansas, y vieron el río Mississippi.

Algunos antropólogos han insistido en que los nativos americanos no consumían sal, pero de Soto recibió "una abundancia de buena sal" como regalo de los nativos americanos, y observó la producción y el comercio de sal en la parte sureste del país. En la parte baja del valle del Mississippi, conoció a comerciantes nativos americanos que vendían sal. Según los registros de De Soto, la falta de sal podría conducir a una muerte de lo más lamentable:

Algunos de aquellos cuyas constituciones debieron haber exigido sal más que otros, murieron de una muerte muy inusual por falta de ella. Les sobrevino una fiebre muy lenta, al tercer o cuarto día del cual nadie a quince metros podía soportar el hedor de sus cuerpos, que era más ofensivo que el de los cadáveres de perros o gatos. Así perecieron sin remedio, porque ignoraban cuál podría ser su enfermedad o qué se podía hacer por ellos, ya que no tenían ni médicos ni medicinas. Y se creía que no podrían haberse beneficiado de ello si los hubieran poseído porque desde el momento en que sintieron por primera vez la fiebre, sus cuerpos ya estaban en estado de descomposición. De hecho, desde el pecho hacia abajo, sus vientres e intestinos eran tan verdes como la hierba. [54]

Las fuentes de sal más importantes eran los manantiales de sal que salpicaban el noroeste de Louisiana, el oeste de Arkansas y el valle del río Ohio. Los restos arqueológicos en estas áreas indican que los nativos americanos evaporaron la salmuera en sartenes de arcilla poco profundas, muy probablemente agregando rocas calientes al agua salobre. También recuperaron la sal de las cenizas de ciertas plantas y de la arena impregnada de sal; a veces se reunieron

sal de roca. Los senderos de sal bien definidos permitieron el transporte de sal hacia el este. Los nativos americanos costeros generalmente obtenían su sal a través del comercio en lugar de que la evaporación del agua de mar, ya que la madera para hacer fuego es escasa cerca de las playas del océano, y el aire húmedo del mar no conduce a la evaporación.[55]

Los comerciantes de sal no pertenecían a ningún grupo tribal, sino que viajaban solos de tribu en tribu llevando cestas de sal recolectadas de los lagos salados, junto con otros bienes. A medida que la vida cultural de los nativos americanos se derrumbó ante la invasión europea, el comercio de sal habría sido una de las primeras víctimas de esta interrupción. La sal es fundamental para la protección contra los parásitos. Necesitamos el cloruro en la sal para hacer ácido clorhídrico; sin sal, el estómago no será lo suficientemente ácido para matar los parásitos.

La cuestión es que las llamadas enfermedades "infecciosas" que tanto sufrimiento causaron no llegaron hasta después de un período de disrupción y deterioro nutricional; y es casi seguro que el miedo y la desesperación jugaron un papel. Cuando estallaba una enfermedad en una aldea, los afectados a menudo se veían abandonados por quienes aún estaban sanos, por lo que no tenían a nadie que los cuidara. Incapaces de conseguir agua por sí mismos, por lo general morían de sed.[56] Esto puede explicar por qué las tasas de muerte durante los brotes fueron mucho más altas para los nativos americanos (típicamente el 90 por ciento) que para los europeos (típicamente el 30 por ciento).

Una enfermedad a la que se atribuyó la muerte de los nativos americanos fue el sarampión, considerado una enfermedad viral. Pero el 16 de febrero de 2016, la Corte Suprema Federal de Alemania (BGH) emitió un fallo histórico: no hay evidencia de la existencia de un virus del sarampión. El caso surgió a raíz de un desafío del biólogo alemán Stefan Lanka, quien ofreció una suma de cien mil euros a cualquiera que pudiera proporcionar pruebas de la existencia del virus del sarampión. Un joven médico, David Bardens, aceptó el desafío y le proporcionó a Lanka seis estudios como prueba de que el virus del sarampión sí existía. Cuando Lanka afirmó que estos estudios no reunían las pruebas necesarias para reclamar el premio, Bardens lo llevó a los tribunales. El tribunal se puso del lado de Bardens y ordenó el pago del premio.

Pero Lanka llevó los casos a la Corte Suprema, donde el juez falló a su favor y ordenó al demandante que asumiera todos los costos procesales. Lanka pudo demostrar que los seis estudios malinterpretaron los "componentes ordinarios de las células" como parte del presunto virus del sarampión.[57]

Según Lanka, décadas de procesos de construcción de consenso han creado un modelo de un virus del sarampión que en realidad no existe: "Hasta el día de hoy, no se ha encontrado una estructura real que corresponda a este modelo en un ser humano ni en un animal. . Con los resultados de las pruebas genéticas, todas las tesis de existencia del virus del sarampión han sido científicamente refutadas ".[58]

La existencia de un virus contagioso del sarampión justificó el desarrollo de la vacuna contra el sarampión, que le ha ganado a la industria farmacéutica miles de millones de dólares durante un período de cuarenta años. Pero si tal microorganismo no existe, dijo Lanka, "esto plantea la cuestión de qué se inyectó realmente en millones de ciudadanos alemanes durante las últimas décadas. Según la sentencia de la Corte Suprema, puede que no haya sido una vacuna contra el sarampión ".[59]

Pero, ¿qué pasa con las fiestas contra el sarampión? ¿Qué pasa con los intentos exitosos de los padres de infectar a sus hijos con enfermedades infantiles comunes como el sarampión, la varicela y las paperas? ¿Y qué hay de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) como la sífilis, que se dice que es una enfermedad que los europeos contrajeron de los nativos americanos? El misterio de las enfermedades infantiles y las enfermedades de transmisión sexual se abordará en Capítulo 7 .

CAPÍTULO 4

DEL SIDA AL COVID

Para entender la historia del coronavirus, es instructivo volver a 1971. Ese fue el año en que el presidente Nixon declaró la Guerra contra el Cáncer. La teoría del día era que los virus causaban cáncer, y el establecimiento médico prometió que encontrarían una cura al 1975. Cientos de millones de dólares “fluyeron hacia una investigación del cáncer completamente unilateral centrada en la producción de fármacos maravillosos”.[1]

Por supuesto, la guerra fue un completo fracaso y, a principios de la década de 1980, los científicos de los NIH estaban luchando por obtener financiación continua y los CDC "necesitaban una gran epidemia para justificar su existencia".[2]

Ingrese el SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida), que se dice que es causado por el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana), un virus mortal que “dio el salto de otros primates a humanos en África central-occidental a principios y mediados del siglo XX. . "[3] Algunos predijeron que, como una ETS, el SIDA eventualmente se propagaría a toda la población y nos mataría a todos. Entre 1981 y 2006, casi doscientos ***mil millones*** Se invirtieron dólares en la investigación del SIDA, centrada en la hipótesis del virus y el desarrollo de fármacos antivirales tóxicos como el AZT.

Muchos libros[4] han documentado cuidadosamente el caso contra la afirmación de que un virus llamado VIH causa la enfermedad llamada SIDA. Desafortunadamente, estos cuidadosos argumentos parecen no hacer ninguna diferencia para el hombre de la calle, ni para los científicos, en realidad. En esencia, no importa cuál sea la evidencia, el 99 por ciento de la población, incluida la mayoría de la comunidad médica alternativa, todavía cree en este mito.

Veamos los hechos. El SIDA no era una enfermedad nueva en la década de 1970 y principios de la de 1980. De hecho, es la misma enfermedad que causan los medicamentos inmunosupresores que se utilizan para evitar que las personas rechacen órganos como el corazón o el riñón después de un trasplante. Lo único nuevo sobre la enfermedad fue la aparición de un nuevo tipo de cáncer llamado sarcoma de Kaposi. El SIDA no es una enfermedad específica en absoluto. Simplemente significa un colapso del sistema inmunológico mediado por células, conocido, incluso en la década de 1970, por tener muchas causas diversas. Con el colapso del sistema inmunológico, se ven afecciones como infecciones frecuentes, tuberculosis, mononucleosis, neuropatía periférica y síndrome de Guillain-Barré, todos los cuales a menudo se incluyen en la rúbrica del SIDA.

La nueva parte de la enfermedad, el sarcoma de Kaposi, se ha relacionado definitivamente con el uso de "poppers" (fármacos de nitrito de alquilo), que son inmunosupresores. Este fármaco se utilizó para relajar el esfínter anal y facilitar el coito anal. La gran mayoría de las personas que contrajeron el sarcoma de Kaposi eran hombres homosexuales que usaban poppers (nunca personas que "adquirieron el virus" de cualquier otra fuente). Una vez que el uso de poppers se detuvo en la comunidad gay, también lo hizo el sarcoma de Kaposi.

A pesar de cuarenta años de investigación, nadie ha aislado un virus del VIH de ningún fluido corporal de una persona que padece SIDA. Ni una sola vez. Esto es impactante para la mayoría de la gente, pero hay premios en efectivo disponibles para cualquiera que pueda mostrar con un microscopio electrónico el virus del VIH purificado aislado de cualquier persona con SIDA. Hasta este momento, nadie ha cobrado estos premios en efectivo.

Nadie ha documentado la transmisión de ningún virus VIH purificado de una persona o un animal a otro con la enfermedad resultante. Ni una sola vez. De hecho, el mayor estudio sobre el sida jamás realizado[5] mostró claramente que el VIH es ***no*** transmisible a través del contacto sexual.

Y, finalmente, como veremos en Capítulo 5 , la prueba utilizada para hacer un "diagnóstico" de SIDA puede ***Nunca*** determinar la causalidad. Es simplemente una prueba que busca material genético de origen desconocido. Dado que no tenemos pruebas de que algún virus o bacteria haya causado alguna

enfermedad, la prueba es simplemente irrelevante para determinar la causalidad.

Cuando la prueba de SIDA, llamada prueba de PCR, encuentra un nivel más alto de partículas genéticas en la sangre, simplemente significa que la condición de la persona está causando mucho deterioro genético, por toxinas, envenenamiento por EMF, desnutrición o estrés. La prueba nunca puede determinar la causa de la enfermedad. Si primero se aisla, se purifica y se caracteriza todo el genoma del virus en cuestión, se podría determinar si el fragmento de

El material genético que está buscando es exclusivo de ese virus en cuestión. En ausencia de un paso de purificación, aislamiento y caracterización, simplemente no hay forma de decir que el fragmento que está viendo es exclusivo de ese virus o incluso se originó en ese virus.

Si envenena un organismo con cualquier tipo de toxina que degrade sus células (lo que hacen la mayoría de los venenos, incluidos los de CEM[6]), entonces se encontrará más material genético en su sangre y la prueba de PCR lo detectará. Esto significa que está enfermo. Esto también se aplica a los anticuerpos: cuanto más envenenado está, más anticuerpos tiende a producir para protegerse. Este simple hecho explica por qué todas las pruebas de PCR y de anticuerpos, incluidas las del VIH y el coronavirus, tienden a mostrar "cargas virales" más altas (que no son virus sino material genético) y a ser más positivas en personas más enfermas. No significa que tengan una infección viral; significa que están enfermos. Esta es la razón por la que el prospecto de las pruebas de PCR y de anticuerpos tanto para el VIH como para el coronavirus dice que puede obtener un falso positivo si la persona tiene una de las cuarenta condiciones. Estos incluyen faringitis estreptocócica, "infecciones virales", enfermedades autoinmunes, cáncer, embarazo o lactancia. En otras palabras, cualquier estrés en el cuerpo nos provoca que produzcamos más anticuerpos y tengamos más material genético degradado en nuestra sangre y otros fluidos, no es de extrañar. No hay nada en estas pruebas que pruebe la causalidad viral o, en ausencia de purificación, pruebe que el fragmento de PCR incluso proviene del virus en cuestión: ***nada.*** Es simplemente un castillo de naipes. (Para obtener más información sobre las pruebas, consulte Capítulo 5 .)

Dado que estos hechos son obvios y fáciles de probar, ¿cómo pueden haber escapado al escrutinio de los hombres y mujeres "brillantes" que dirigen nuestro sistema de atención médica y pueblan las filas de virólogos?

Una vez que nuestras autoridades de salud declararon que la condición multifactorial llamada "SIDA" fue causada por un virus, necesitaron encontrar una forma de tratarla. Las compañías farmacéuticas (en particular, Burroughs-Wellcome), desempolvaron un fármaco antiguo y muy tóxico llamado azidotimidina (AZT) y lo volvieron a comercializar para su uso con pacientes con SIDA.

AZT es un fármaco análogo de nucleósido; interfiere con la producción de ADN a partir del ARN supuestamente contenido en el virus del VIH. La teoría es que sin la capacidad del virus del VIH para hacer copias de ADN, no puede crecer, replicarse y causar infecciones y enfermedades. En la práctica, el AZT no solo mostró gran parte de la toxicidad asociada con los medicamentos de quimioterapia contra el cáncer (muchos de los cuales también interfieren con algún aspecto de la replicación del ADN).

, se demostró que era peor que inútil para prevenir la progresión del sida
, asintomático al sida en toda regla.

En el primer ensayo de AZT en personas VIH positivas asintomáticas, se administró AZT a 877 personas, mientras que 872 recibieron un placebo. Tan pronto como un paciente desarrollara algún síntoma de SIDA, se le ofrecería AZT "de etiqueta abierta" (el 15 por ciento eran mujeres). Las tasas de mortalidad fueron espantosas; Durante los tres años del ensayo, hubo setenta y nueve muertes relacionadas con el SIDA en el grupo de AZT, pero solo 67 pacientes en el grupo de placebo. Entonces, no solo era más probable que desarrollara SIDA sintomático si tomaba AZT en comparación con no hacer nada, sino que también estaba sujeto a toda la toxicidad habitual de tomar un medicamento de quimioterapia.[7]

Los efectos adversos del AZT incluyen náuseas, vómitos, reflujo ácido (ardor de estómago), dolor de cabeza, problemas para dormir y pérdida del apetito. Los efectos adversos a largo plazo incluyen anemia,

neutropenia (bajo nivel de glóbulos blancos), hepatotoxicidad (toxicidad hepática), miocardiopatía (problemas con el músculo cardíaco) y miopatía (debilidad muscular).
Hay muchos paralelismos con la situación actual en la que los medicamentos “antivirales” en realidad aumentan la probabilidad de tener un mal resultado de esta enfermedad viral imaginaria llamada coronavirus.
A raíz del SIDA siguieron otras enfermedades "virales", como la hepatitis C, el síndrome respiratorio agudo severo (SARS), el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS), la gripe aviar, la gripe porcina, el ébola y el zika. Se dedicaron grandes sumas a encontrar causas virales y curas de un solo fármaco para todos, todo siguiendo un manual de juego familiar:

inventar el riesgo de una epidemia desastrosa, incriminar a un patógeno esquivo, ignorar causas tóxicas alternativas, manipular la epidemiología con cifras no verificables para maximizar la falsa percepción de una catástrofe inminente y prometer la salvación con vacunas. Esto garantiza grandes beneficios económicos. Pero, ¿cómo es posible lograr todo esto? Simplemente confiando en el activador más poderoso del proceso de toma de decisiones humano: ¡MIEDO![8]

No hace falta decir que los investigadores aún tienen que demostrar que un virus causa alguna de estas afecciones.
Avance rápido hasta noviembre de 2019, cuando las autoridades de China notaron que un grupo de personas se estaba enfermando de una manera nueva. Notaron que muchas de las personas que contrajeron esta enfermedad informaron haber visitado un mercado de pescado en particular en Wuhan, China. Los síntomas eran de naturaleza respiratoria, incluida la tos seca. Por supuesto, estos síntomas no son del todo nuevos, ya que las personas a lo largo de la historia han sufrido una variedad de de enfermedades respiratorias como bronquitis, neumonía y asma. Aún así, a medida que aumentaba el número de casos, las autoridades investigaron la situación. Existía la sospecha de que había aparecido una nueva enfermedad, lo que naturalmente desencadenó una búsqueda de la causa.
Debido a que los síntomas de las personas enfermas se parecían a la neumonía, algunos de los pacientes originales recibieron antibióticos. Esto se hizo porque uno de los "postulados" recientes que prueban la causalidad de una enfermedad infecciosa establece que si los antibióticos no resuelven los síntomas, esto constituye una evidencia "presunta" (en lugar de una evidencia "directa") de que la neumonía es causada por un virus (que obviamente no responde a la terapia con antibióticos). Dado que los pacientes no mejoraron con la terapia con antibióticos, esto desencadenó la hipótesis de que el nuevo tipo de neumonía debe ser causado por un virus nuevo o modificado. Consideremos nuestro ejemplo original de pelota de ping-pong dado en Capítulo 1 . Toda la cuestión en este punto gira en torno a si se puede probar la causa viral de este nuevo conjunto de síntomas. Queremos y deberíamos exigir una prueba de la causalidad, no una pelota de ping-pong en un balde de piedras y cubitos de hielo, una simulación por computadora, un análisis del virus o
el testimonio de expertos. Apostamos nuestras vidas, nuestros hijos, la economía mundial y mucho más al peso de la evidencia. Necesitamos una prueba sólida como una roca; tenemos que seguir los postulados de Koch o Rivers, que implican una línea de razonamiento simple que cualquier ser humano racional puede reconocer como la forma de probar la causalidad infecciosa. En otras palabras, esto es lo que ***debería*** han ocurrido a principios de 2020.
Tan pronto como las autoridades médicas chinas sospecharon un brote de una enfermedad nueva y peligrosa, deberían haber recogido a unas quinientas personas con síntomas idénticos, o al menos casi idénticos. Luego, deberían haber identificado otro grupo de igual tamaño como controles emparejados, es decir, personas de edad, estilo de vida y antecedentes similares, también de Wuhan, que no presentaban síntomas. Dado el posible desarrollo lento de esta enfermedad, habría sido prudente seguir a las quinientas personas de control durante al menos unos meses para asegurarse de que ninguna desarrollara estos nuevos síntomas.

El siguiente paso sería realizar un examen microbiológico completo de una variedad de fluidos extraídos de estos mil sujetos. Como mínimo, esto debería haber incluido sangre, esputo, orina y frotis nasales. El examen debería haber incluido microscopía óptica convencional para buscar bacterias y microscopía electrónica para buscar virus.

Una vez que se encontró una nueva bacteria o virus en ***todas*** los enfermos y ***ninguno*** de las personas sanas, las bacterias o virus deberían haber sido meticulosamente aislados, purificados y cultivados en un medio neutro (lo que en realidad no es posible para los virus, ya que "crecen" sólo en otras células vivas). Una vez que se logró este paso de purificación, el microbio purificado debería haberse introducido en un animal de prueba de la manera normal en que se sospechaba que el microbio podría estar propagándose (por gotitas en el aire) ***no*** inyectado directamente en el cerebro del animal como lo hicieron científicos como Pasteur para "probar" la etiología contagiosa de la rabia, la tuberculosis o la poliomielitis.

Por último, un grupo de control de animales de prueba debería haber sido sometido a los mismos intentos de contaminación. En otras palabras, si va a rociar virus purificado en las fosas nasales de los animales para ver si se enferman, debe rociar solución salina pura en las fosas nasales de un grupo de control de animales para asegurarse de que los animales no se enfermen simplemente porque estás rociando cosas por sus narices.
Cualquier persona cuerda y lógica estaría de acuerdo en que esto es lo que debería haber sucedido. Finalmente, si por alguna razón las autoridades médicas en China no pudieron llevar a cabo tal investigación, deberían haber contado con la ayuda de los CDC y las organizaciones equivalentes en Europa y Rusia, o la Organización Mundial de la Salud (OMS), para asegurarse las investigaciones se llevaron a cabo de forma cuidadosa, adecuada y exhaustiva.
Lo sorprendente de esta historia es que no solo carecemos de este tipo de evidencia para una causa viral de Covid-19, sino que también carecemos de este tipo de evidencia para las muchas epidemias "virales" que hemos enfrentado durante el último siglo, incluida la poliomielitis. , SIDA, SARS, Ébola, Zika y hepatitis C. De hecho, no se ha intentado ni una sola parte de esta prueba clara y simple. Veamos entonces qué se hizo para demostrar que el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) fue la causa de este nuevo conjunto de síntomas. Se citan cuatro artículos publicados en China como prueba de que el nuevo y novedoso coronavirus es la causa probable de esta nueva enfermedad.[9]

Para un análisis en profundidad de estos artículos, consulte una presentación del Dr. Andrew Kaufman,[10] en el que disecciona con gran detalle los métodos y conclusiones de estos estudios seminales.
Para revisar estos cuatro estudios, veamos nuevamente los postulados de Rivers para determinar si un virus en particular causa una enfermedad.

1. El virus puede aislarse de huéspedes enfermos.
2. El virus se puede cultivar en células huésped.
3. Prueba de filtrabilidad: el virus se puede filtrar de un medio que también contenga bacterias.
4. El virus filtrado producirá una enfermedad comparable cuando el virus cultivado se utilice para infectar animales de experimentación.
5. El virus se puede volver a aislar del animal de experimentación infectado.
6. Se puede detectar una respuesta inmune específica al virus.

Ninguno de estos cuatro estudios cumplió con los seis postulados. De los cuatro estudios que dijeron probar que un coronavirus provoca esta enfermedad, ninguno de ellos cumplió con los tres primeros postulados, y ninguno de ellos abordó siquiera los postulados cuatro y cinco. Un artículo afirmó encontrar una respuesta inmune (postulado seis) al observar los niveles de anticuerpos del paciente.
Los dos primeros artículos son lo suficientemente honestos como para afirmar solo una asociación de coronavirus y

la enfermedad; el tercer artículo afirma que el coronavirus está "identificado como el agente causante". El cuarto artículo, de la Universidad McMaster, afirma falsamente que el coronavirus ***es*** el agente causante de la enfermedad y que el virus “puso en movimiento la pandemia”, sin evidencia que respalde estas afirmaciones.
Estos documentos nunca muestran que todas las personas con Covid-19 tuvieran el mismo conjunto de síntomas; nunca purifican ningún virus de las personas enfermas; nunca demuestran la ausencia del virus en personas sanas; y nunca demuestran que la transmisión del virus purificado pueda hacer que las personas sanas se enfermen. Este es un fraude científico de primer orden.

Es interesante observar más de cerca cómo trabajan los virólogos para "probar" algo como la causalidad del coronavirus. Un ejemplo es un artículo publicado en 2003 en ***Naturaleza,*** titulado "Postulados de Koch cumplidos para el virus del SARS". [11] Los investigadores afirmaron que el síndrome respiratorio agudo severo es causado por un coronavirus. El título en sí es engañoso, si no deshonesto, porque los investigadores no cumplieron con los postulados de Koch ni de Rivers. Esto es lo que hicieron: primero tomaron secreciones respiratorias de algunas personas enfermas; en otras palabras, tomaron esputo de personas con tos. Centrifugaron el esputo, que separa la parte celular (donde presumiblemente el virus reside en las células) de la parte líquida. Descartaron la parte líquida. A esto se referían como "purificación". Luego tomaron este sedimento centrifugado y sin purificar de personas enfermas, que contenía sólo Dios sabe qué, y lo inocularon en células vero (riñón de mono). Aquí tenemos que entender que si los virólogos quieren obtener suficiente “virus” para usarlo experimentalmente, deben cultivarlo en un medio biológico como un animal o al menos en células de un animal. A diferencia de las bacterias, que pueden cultivarse en placas de Petri, los virus no están vivos y sólo pueden "crecer" en otras células vivas. Por conveniencia y debido a que las líneas de células cancerosas son "inmortales", generalmente desarrollan sus "virus" en las células cancerosas; sin embargo, en este caso utilizaron células renales. Esta práctica está plagada de problemas obvios para demostrar que es el virus y no el riñón o las células cancerosas los que están causando la enfermedad cuando estos virus se inyectan en los animales de prueba. Además, es bien sabido ahora que como parte de su estrategia de "desintoxicación", las células, especialmente las células cancerosas, producen partículas llamadas ***exosomas,*** cuales son ***idéntico*** a "virus". (Más sobre esto en el capítulo 6.)

Nuevamente, los investigadores tomaron sedimento no purificado del moco nasal de personas enfermas y lo cultivaron en células vero hasta que obtuvieron una cantidad suficiente de material celular para trabajar. Luego volvieron a centrifugar este lío, sin siquiera intentar purificar ningún virus de la mezcla. Finalmente, tomaron este brebaje de sedimentos de mocos, células renales y quién sabe qué más, y lo inyectaron en dos monos. No hicieron un grupo de control inyectando solución salina en otros monos o inyectando células vero en monos, o incluso inyectando el sobrenadante líquido del material centrifugado en monos. Simplemente inyectaron esta sustancia cargada de desechos celulares. Un mono desarrolló neumonía y el otro pareció tener síntomas respiratorios posiblemente relacionados con una enfermedad de las vías respiratorias inferiores. Eso, afirman los investigadores,

Para ser justos, en un estudio relacionado, [12] Los investigadores hicieron exactamente el mismo procedimiento, excepto para que reflejara mejor cómo se propaga realmente el nuevo "virus", tomaron mocos centrifugados no purificados, cultivados por cáncer de pulmón y (nuevamente, sin ningún control) los arrojaron por las gargantas y en los pulmones de los hámsters. (¿Dónde está PETA cuando los necesita?) Algunos, pero no todos, los hámsteres contrajeron neumonía y algunos murieron. No tenemos idea de lo que hubiera sucedido si hubieran arrojado células de cáncer de pulmón simples a los pulmones de estos hámsters, pero probablemente nada bueno. Y aún más desconcertante, algunos de

los hámsters ni siquiera se enfermaron en absoluto, lo que ciertamente no cuadra con la teoría del virus contagioso y mortal.

En resumen, ningún estudio ha demostrado que el coronavirus, o de hecho cualquier virus, sea contagioso, ni ningún estudio ha probado nada excepto que los virólogos son un grupo de personas peligrosas y equivocadas y que las personas que defienden los derechos de los hámsteres y los monos no están haciendo su trabajo.

Esta historia es análoga a “demostrar” que la pelota de ping-pong puede derribar paredes al arrojar un balde de piedras y cubitos de hielo que contienen una sola bola a una pared pequeña y demostrar que esto sí derriba la pared. Estas "pruebas" no tienen sentido y no prueban nada y, sin embargo, todo el edificio de la causalidad del "virus" corona se basa en estos estudios falsos. En el capítulo 5, deconstruiremos la igualmente falsa “prueba” que ahora se usa para proporcionar lo que pasa por evidencia de apoyo de una causa viral. Quédate con nosotros, el viaje se vuelve más interesante a medida que avanzamos.

CAPÍTULO 5

ESTAFA DE PRUEBA

En una serie de artículos recientes publicados en medios de comunicación locales y nacionales, así como en varios artículos científicos, algunos de los principales médicos e inmunólogos del mundo han hecho declaraciones sorprendentemente honestas e impactantes sobre las pruebas de coronavirus. La prueba utilizada se llama prueba de PCR; PCR significa reacción en cadena de la polimerasa. A continuación, se muestran algunos ejemplos de estas declaraciones:

"No realizamos pruebas para detectar virus infecciosos en la sangre". [1]

Esta declaración proviene de un artículo en el que los autores alegan haber descubierto el nuevo coronavirus en pacientes que padecen Covid-19.

“No hay forma de saber si el ARN que se está utilizando en la nueva prueba de PCR para coronavirus se encuentra en estas partículas observadas con el microscopio electrónico. No hay conexión entre la prueba y las partículas, y no hay pruebas de que las partículas sean virales ". [2] Irónicamente, esta declaración no proviene de un documento que intente desacreditar la causa del coronavirus de Covid-19. Proviene de un artículo que defiende firmemente esta conexión, pero que afirma que se necesita más investigación para comprender las interesantes complejidades de este nuevo virus.

O esto, del jefe del Departamento de Salud Pública del condado de Marin, encargado de formular la política de salud pública para el condado de Marin, California: "Las pruebas de PCR significan que está infectado con el nuevo coronavirus o no está infectado con el virus". [3] Esta afirmación es similar a ir a la tienda de refrigeradores a comprar un refrigerador nuevo y preguntarle al vendedor sobre un nuevo modelo en la sala de exposición. Él te dice: “Es un modelo nuevo e interesante; lo será mantenga la comida fría o no lo hará ". La mayoría de la gente no optaría por elevar a esta persona a la jefatura de refrigeración del condado de Marin.

Un servicio de noticias de NBC informó sobre ciertos resultados desconcertantes: marineros que dieron positivo, luego negativo, luego positivo para Covid-19 usando la prueba de PCR. Esto no debería suceder si la prueba es buena. Un representante de los CDC declaró: "La detección de ARN viral no significa necesariamente que haya un virus infeccioso". [4]

Según un experto en enfermedades infecciosas del Centro Médico de la Universidad de Vanderbilt en Nashville, “Es posible que las personas puedan eliminar los restos del virus durante algún tiempo. Eso no significa que tengan algo malo o que sean contagiosos ". [5]

¡Todas estas declaraciones se refieren a la prueba utilizada para afirmar que una persona está infectada y puede transmitir la enfermedad! Cuando se le preguntó acerca de estas declaraciones, el director de un laboratorio que se especializa en pruebas de enfermedades infecciosas nos dijo: "Una prueba de PCR positiva significa que tiene una enfermedad activa o que es portador y no tiene una enfermedad activa". Cuando le preguntamos cómo distinguir entre los que tienen una enfermedad activa y los que son portadores, ella respondió con seguridad: "Los que tienen la enfermedad activa están enfermos, los portadores están bien".

Luego preguntamos cómo se sabe si la enfermedad es causada por el virus, ya que la prueba puede ser positiva tanto si está enfermo como si no. Ella respondió: "Puede hacer una prueba de PCR y averiguar si la persona enferma tiene el virus". ¡Bienvenido al mundo virológico de Alicia en el país de las maravillas!

Finalmente, la cita más reveladora de todas, esta del jefe de enfermedades infecciosas de Wake Forest Baptist Health en Winston-Salem, Carolina del Norte: "Simplemente no tenemos suficientes detalles todavía para hacer declaraciones confiables sobre inmunología". [6] Esta cita es de un inmunólogo, y los inmunólogos son los que deciden la política pública. Han puesto al mundo bajo arresto domiciliario. Sería bueno si al menos pudieran decir con seguridad que saben algo sobre inmunología.

¿Cómo surgió esta impactante situación de las pruebas de enfermedades virales? Vamos

Volvamos a la historia de Stefan Lanka, PhD, un virólogo de Alemania, de quien hablamos en Capítulo 3 . El trabajo de Lanka ha ayudado a cortar los velos detrás de los cuales se envuelve el campo de la virología. Como joven estudiante de posgrado en Alemania, Lanka hizo el descubrimiento casual del primer virus en el agua de mar. Usando microscopía electrónica en sus estudios de algas marinas, notó que las algas contenían "partículas". Para averiguar qué eran estas partículas, y sabiendo que nadie había descrito antes los virus que vivían dentro de las algas sanas, procedió de la siguiente manera: levanta las algas en una especie de licuadora, esencialmente para romper las paredes de las algas. Luego purificó esta mezcla usando un filtro extremadamente fino para separar partículas del tamaño de virus de todo lo demás. De esta manera, obtuvo una solución pura de agua y virus y cualquier otra cosa que sea del tamaño de un virus o más pequeña. Luego, puso esta mezcla en una centrífuga de gradiente de densidad, que hace girar la solución y permite que las partículas se separen en bandas. El paso final usa una micropipeta para succionar la banda que contiene ***solo*** el virus.[7] Este sencillo procedimiento es el estándar de oro para la purificación y el aislamiento de un virus de cualquier tejido o solución. No es un proceso fácil, pero tampoco es excesivamente difícil.

Luego, podría estudiar este virus purificado bajo un microscopio electrónico, dilucidar su forma y estructura, analizar el genoma y determinar qué proteínas contenía. Con este trabajo, pudo afirmar con seguridad que había descubierto un nuevo virus y estaba seguro de su composición. Por este descubrimiento, recibió su doctorado y estaba a punto de emprender una prometedora carrera como virólogo.

La única parte del experimento de Lanka que lo sorprendió fue que al estudiar la interacción de las algas con este nuevo virus, se vio obligado a llegar a la conclusión de que las algas que contenían el virus estaban prosperando y eran mucho más saludables que las algas sin el virus, que eran apenas sobreviviendo. Pudo haber sido el primero en llegar a la conclusión de que los virus reales en los cuerpos de otras especies no son patógenos (como se pensaba en ese momento) sino que son parte integral del funcionamiento saludable del huésped. En esencia, fue uno de los primeros en proponer que además de tener un microbioma dentro de nosotros, también tenemos un ***viroma;*** y sin este viroma, no podemos estar sanos. Este era un concepto radical en la década de 1980, ya que nadie más había propuesto tal teoría.

Si comparamos la forma simple, lógica y directa en la que Lanka aisló, purificó y caracterizó su virus, con la descripción de cómo los virólogos modernos propagan los virus ahora, uno comienza a ver el problema y la confusión en torno a las pruebas de detección de enfermedades virales. Cuando Lanka se dio cuenta de que los trabajadores del campo de la virología moderna nunca aislaban, purificaban o caracterizaban adecuadamente los "virus", sino que confundían lo que estaban encontrando con artefactos hechos por sus técnicas de propagación, naturalmente se preguntó si los virus que supuestamente estaban causando enfermedades incluso existió. Su pregunta no era tanto si los virus son entidades infecciosas, sino algo aún más fundamental: si estos virus existen.

Compare el cuidadoso trabajo de Lanka con la forma en que los virólogos actuales encuentran y caracterizan los virus, incluido el "nuevo coronavirus". Comienzan con el esputo de una persona enferma, sin tener idea de cómo se enfermó esta persona. Centrifugan pero no filtran el esputo. Este no es un proceso de purificación, como admiten fácilmente en todos los artículos escritos sobre el "coronavirus".

Esto es lo que tienen que decir los autores de los artículos originales que encontraron y vincularon el "nuevo" coronavirus (SARS-CoV-2) a la enfermedad que ahora se llama "Covid-19". Las siguientes citas provienen del brillante artículo “Las pruebas de PCR de Covid-19 no tienen significado científico”, de Torsten Englebrecht y Konstantin Demeter.[8]

Refiriéndose a una imagen publicada en un artículo que afirma haber aislado un nuevo virus, dicen: “La imagen es el virus que brota de una célula infectada. No es un virus purificado ".

Si no es un virus purificado, ¿cómo saben los autores si es o no un virus, qué es o de dónde vino? [9]

En el artículo “Identificación de coronavirus aislado de un paciente en Corea con Covid-19 ”, declararon los autores:“ No pudimos estimar el grado de purificación porque no purificamos y concentramos el virus cultivado en las células ”. En otras palabras, no aislaron el virus, aunque afirman hacerlo en el título. [10]

En el artículo "Virus aislado del primer paciente con SARSCoV-2 en Corea", los autores admitieron: "No obtuvimos una micrografía electrónica que mostrara el grado de purificación". [11] En otras palabras, los autores no tienen idea de si la muestra está purificada o no, ya que una micrografía electrónica es la ***solo*** forma de determinar eso. Luego afirman haber caracterizado el material genético de algo que nunca purificaron, sin tener idea de lo que estaban mirando. Este fue un estudio importante, ya que describe el primer caso de “Covid-19” en Corea.
Finalmente, el artículo "Un nuevo coronavirus de pacientes con neumonía en China", afirma: "Mostramos una imagen de partículas de virus sedimentadas, no purificadas". [12] Los investigadores tomaron moco nasal ("mocos") de personas enfermas y lo centrifugaron (que es ***no*** un paso de purificación) y luego mostró una imagen borrosa de lo que encontraron. Luego realizaron un “análisis genético” de este sedimento con el fin de caracterizar el coronavirus “novedoso”. Este fraude fue publicado en el estimado ***Revista de Medicina de Nueva Inglaterra.***
¿Qué hay en el material centrifugado que describen estos artículos? El material centrifugado contiene bacterias y quizás virus, hongos, células humanas, restos celulares y cualquier otra cosa que se encuentre en los pulmones o los conductos nasales. de una persona enferma. Luego, los investigadores inoculan este lío sin purificar en el "tejido vivo" para que "crezca". A veces, este tejido es tejido de cáncer de pulmón, a veces tejido fetal abortado y, a veces, tejido de riñones de mono. En cualquier caso, es una mezcla compleja de muchos componentes, conocidos y desconocidos. Y luego, debido a que este "virus virulento e infeccioso" no infectará ni matará este tejido vivo a menos que usted muera de hambre y envenene el tejido primero, priva al tejido de nutrientes y agrega agentes oxidantes para "debilitar" el tejido. Luego agrega antibióticos para asegurarse de que no sean bacterias las que estén matando el tejido.
El tejido de este tratamiento se desintegra naturalmente en miles de componentes. Luego, vuelves a centrifugar este lío para encontrar tu "virus". En ese momento, comienza la prueba de PCR para determinar la composición genética y proteica de este "virus". El problema es que (a diferencia de la clara situación en la que se encontró Lanka) de esta manera descuidada, ***Nunca*** Tenga el “virus” intacto aislado como referencia para permitirle saber qué partes genéticas de su desorden no purificado pertenecen realmente al “virus” que está tratando de caracterizar. Como se menciona en Capítulo 3 , después de estudiar la forma en que los virólogos dijeron haber encontrado el virus del sarampión —sin aislarlo y purificarlo, y realmente decidir sobre la composición genética por consenso— Lanka ofreció un premio de cien mil euros a cualquiera que pudiera demostrar su existencia. En el primer tribunal que escuchó el procedimiento, el demandante del premio ganó el caso, y el juez concluyó que efectivamente existía la prueba del virus del sarampión. Sin embargo, la Corte Suprema de Alemania, con sus reglas de prueba más estrictas y el nombramiento de un maestro científico para supervisar el caso, dictaminó que el demandante, de hecho, sí ***no*** probar la existencia del virus del sarampión. Lanka no tuvo que pagar la reclamación.

¿Qué importancia tiene el trabajo de Lanka para la prueba actual que se utiliza para detectar la presencia de virus, específicamente para el coronavirus? Claramente, si uno no puede probar que el coronavirus existe y que las pruebas para este virus imaginario son falsas, entonces el mundo se ha descarriado salvajemente. Si la prueba del coronavirus es inexacta y engañosa, como es el caso,

entonces no hay motivos para creer los informes sobre el número de casos de Covid-19, el número de muertes por Covid-19 o cualquier otra estadística proveniente de las instituciones médicas ortodoxas. Si la prueba es falsa, entonces el emperador del coronavirus no tiene ropa.

Comparemos los elegantes experimentos de Lanka con los procedimientos de prueba utilizados para determinar la presunta presencia de "infección" por coronavirus (SARSCoV-2).
Lo primero que debemos entender acerca de una prueba de PCR (reacción en cadena de la polimerasa) es que es una prueba sustituta: no detecta un virus; más bien, encuentra algo más dicho para indicar la presencia del virus. Una prueba sustituta es una que generalmente es más fácil y menos costosa de realizar y puede reemplazar la prueba estándar de oro (de encontrar realmente el virus) y, por lo tanto, hacer que la práctica clínica de la medicina sea más fácil, más segura y más barata.

Por ejemplo, la embolia pulmonar es el resultado de coágulos de sangre que viajan a los pulmones. Los síntomas incluyen dolor en el pecho y dificultad para respirar. La embolia pulmonar puede ser fatal. Es importante diagnosticar la afección a tiempo, ya que se puede tratar con anticoagulantes. También es importante diagnosticar con precisión, ya que los émbolos pulmonares comparten muchos síntomas con los ataques cardíacos y la neumonía, que requieren diferentes tipos de tratamiento. Afortunadamente, existe una prueba que es 100 por ciento confiable para encontrar émbolos pulmonares cuando se realiza correctamente. El procedimiento, llamado angiograma, implica la inserción de un catéter en las arterias de los pulmones. Luego, el radiólogo inyecta un tinte en la arteria; el tinte contiene metales pesados que se pueden ver en una radiografía. Si hay un coágulo, el angiograma demuestra de forma fiable y precisa su presencia al radiólogo en la radiografía en tiempo real. Con esta prueba, conocida como el "estándar de oro", se puede decir con seguridad si el paciente tiene un émbolo o no.

Sin embargo, la angiografía es un desafío técnico. Es difícil encontrar la arteria con el catéter. Es costoso, debido al tiempo y al equipo necesarios. Es peligroso, ya que la arteria puede romperse durante la inserción del catéter. Otro problema de la angiografía es que requiere inyectar metales pesados en la arteria y someter al paciente a mucha radiación.

En consecuencia, la medicina ha buscado una prueba sustituta que pueda detectar de manera más fácil y segura la embolia pulmonar. La exploración V / Q observa el flujo de sangre hacia y a través de los pulmones y lo compara con el movimiento de aire hacia y a través de los pulmones. Cuando todo va bien con los pulmones, estos dos parámetros coinciden. Cuando hay un émbolo, generalmente no coinciden porque el flujo sanguíneo está comprometido. Esto permite al diagnosticador conjeturar que aunque no hayan visto realmente un coágulo, es probable que esté presente.

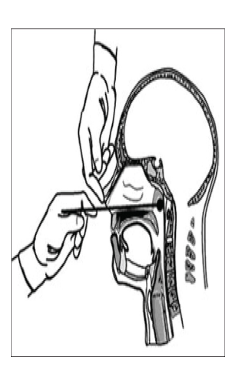
A ***sustituto*** La prueba es aquella que no busca lo que necesita encontrar, sino algo que probablemente esté allí si la afección está presente. La prueba sustituta permite a los médicos hacer una suposición fundamentada. Para validar una prueba sustituta, primero se debe hacer un estudio cuidadoso en el que la prueba sustituta La prueba se compara con la prueba estándar de oro. Esto le brinda información exacta sobre qué tan precisa puede esperar que sea la prueba sustituta. Estos estudios de validación se suelen realizar en un gran centro médico o en un grupo de centros médicos. Los investigadores comienzan por encontrar una gran cantidad de pacientes, digamos dos mil, con síntomas típicos de la embolia pulmonar. En aras de la simplicidad, digamos que mil tienen un émbolo como se demostró con un angiograma, la prueba estándar de oro, mientras que los otros mil no. Ahora, tenemos un grupo de personas que tienen o no tienen la condición que estamos probando. Luego hacemos una exploración V / Q en cada uno de estos dos mil pacientes. En el grupo que sabemos que tiene un émbolo, si novecientos son positivos en la exploración V / Q, entonces sabemos que el sustituto

La prueba detecta el diagnóstico el 90 por ciento de las veces. En el otro 10 por ciento, por el motivo que sea, la prueba sustituta no demuestra el émbolo a pesar de que sabemos que está allí. Ahora sabemos que la tasa de falsos negativos es del 10 por ciento. Esto le permite al médico prescindir del angiograma más difícil porque sabe la probabilidad de que la exploración V / Q detecte el émbolo si está allí. También saben que en el caso de que la prueba sea negativa, todavía tienen un 10 por ciento de posibilidades de que la prueba no la haya realizado. En ese caso, es posible que deseen pasar al angiograma si el nivel de sospecha es alto de que el paciente, de hecho, tiene un émbolo a pesar de la exploración V / Q negativa. Este es básicamente el arte de la medicina moderna.

Del mismo modo, los investigadores pueden tomar a las mil personas que dan negativo en el angiograma, hacer una exploración V / Q en todas y determinar la tasa de falsos positivos. Si cien sujetos dan positivo en la exploración V / Q aunque esté seguro de que no tienen coágulo, entonces puede decir con precisión y seguridad que, por cualquier motivo, el 10 por ciento de las veces la exploración V / Q indica que tiene un coágulo. cuando no lo haces. Nuevamente, esto ayuda al médico que puede enfrentarse a un paciente del que está bastante seguro de que no tiene un coágulo (por ejemplo, puede tener evidencia de neumonía o un ataque cardíaco) pero ordena una exploración V / Q de todos modos. Si la exploración V / Q es positiva, es posible que deseen confirmarlo pasando a un angiograma porque saben que en el 10 por ciento de los casos la exploración V / Q es falsamente positiva.
El punto es que, sin tener una prueba estándar de oro con la que comparar su prueba sustituta, y sin que esta comparación se haya realizado de la manera más clara y meticulosa posible, hay ***sin posibilidad*** de tener una prueba sustituta precisa. Para ser aún más claro, sin esto En comparación, la prueba sustituta es completamente inútil y engañosa. . . completamente, sin embargo, los funcionarios están utilizando pruebas de Covid-19 sustitutas para enviar a las personas a hogares de ancianos, sacar a los niños de sus familias,[13] ¡e incluso separar a los bebés recién nacidos de sus madres si la madre da positivo![14]

Las pruebas de PCR, las pruebas de anticuerpos y cualquier otra prueba para detectar un "coronavirus" son pruebas sustitutas, que nunca se han comparado con ningún estándar de oro; por lo tanto, son total y absolutamente inútiles y engañosas. Son propaganda, no ciencia. La prueba estándar de oro para una infección viral es el aislamiento, purificación y caracterización del virus (como se describe en la descripción del experimento de Lanka) y la prueba del contagio. Lanka no demostró que el virus que encontró fuera contagioso simplemente porque no lo es, y ningún virus es contagioso. Este es el único patrón oro posible que puede existir.

La prueba de PCR examina las piezas de material genético extraídas de un hisopo de la parte posterior de la cavidad sinusal (un procedimiento muy desagradable). Ninguna investigación ha demostrado que este material genético sea exclusivo del coronavirus o incluso que provenga de un coronavirus.



Tomar un hisopo para una prueba de PCR: el procedimiento es invasivo y desagradable, y para algunas personas incluso es doloroso.
Además, para examinar este material genético, la prueba lo “amplifica”. Un ciclo de amplificación significa que comienzan con una sonda que coincide con el fragmento de ADN o ARN que están buscando. Luego, debido a que es demasiado pequeño para detectarlo, duplican repetidamente los fragmentos. Si la muestra cambia el color de una solución, la prueba se considera positiva. Si realiza muy pocos ciclos de amplificación, nunca encontrará el fragmento, lo que dará como resultado un falso negativo. Si realiza demasiados ciclos de amplificación, encontrará el snippe t con demasiada frecuencia porque la prueba también amplifica los snippets genéticos de fondo ("ruido"). Estos son falsos positivos.

Por lo tanto, se pueden manipular los ciclos de amplificación para obtener el resultado que se desee. Muy pocos ciclos y todos dan negativo; demasiados ciclos y la mayoría dan positivo. John Magufuli, presidente de Tanzania, puede ser el gobernante mundial más sabio que existe en la actualidad. Químico de formación, Magufuli envió muestras a la Organización Mundial de la Salud (OMS) para su análisis. Magufuli dijo: “Tomamos muestras de cabras; enviamos muestras de ovejas; tomamos muestras de papayas; enviamos muestras de aceite de automóvil; y tomamos muestras de otras cosas diferentes; y llevamos las muestras al laboratorio sin que ellos lo supieran ”. Sus funcionarios llamaron a la muestra de aceite de automóvil Jabil Hamza, de treinta años, varón. Los resultados fueron negativos. Llamaron a una muestra de yaca Sarah Samuel, de cuarenta y cinco años, mujer. Los resultados no fueron concluyentes. Pawpaw fue enviada como Elizabeth Ane, veintiséis años, mujer. La pobre papaya dio positivo. Muestras de un pájaro llamado ***kware*** y de una cabra también dio positivo; conejo era indeterminado; oveja fue negativa.[15] El presidente Magufuli no está malgastando dinero del gobierno en realizar pruebas a su pueblo, pero en Occidente, los gobiernos han gastado millones en los kits de prueba de PCR.

Dado que ninguna prueba de PCR se ha comparado jamás con ningún estándar de oro, los resultados no tienen sentido. Esta no es una situación en la que solo necesitemos pruebas mejores o más precisas. Como Kary Mullis, el inventor de la tecnología de PCR, ha insistido una y otra vez, las pruebas de PCR no prueban la causalidad y no pueden diagnosticar enfermedades.[dieciséis]

Los CDC y la FDA admiten que la prueba de PCR no se puede utilizar para el diagnóstico. Un archivo del 30 de marzo de 2020 decía: “La detección de ARN viral puede no indicar la presencia de virus infecciosos o que el 2019-nCoV es el agente causante de los síntomas clínicos” y “Esta prueba no puede descartar enfermedades causadas por otras bacterias o virus. patógenos ".[17]

Además, la FDA admite que “los resultados positivos… no descartan la infección bacteriana o la coinfección con otros virus. Es posible que el agente detectado no sea la causa definitiva de la enfermedad ".[18]

Según un anuncio de producto para los ensayos LightMix® Modular SARS-CoV, "Estos ensayos no están diseñados para usarse como ayuda en el diagnóstico de la infección por coronavirus".[19]

Uno solo puede preguntarse qué se supone que debe hacer exactamente la prueba si no diagnostica una infección por coronavirus.
Los mismos problemas metodológicos se encuentran con las nuevas pruebas de anticuerpos para evaluar la inmunidad al "coronavirus". La prueba de anticuerpos es otro tipo de prueba sustituta que no diagnostica una enfermedad ni determina su causa. Un artículo brillante de David Crowe[20] explica en detalle el hecho de que los fundamentos teóricos de las pruebas de anticuerpos no se han demostrado en ningún experimento. Es por eso que el inmunólogo de Wake Forest tuvo que admitir que "no sabemos lo suficiente sobre inmunología para sacar conclusiones".

Los científicos creen que los anticuerpos tienen un curso predecible y exacto a medida que rastrean un

infección viral. Los anticuerpos son proteínas producidas por nuestro sistema inmunológico para combatir una enfermedad o "recordar" que nos hemos encontrado con un organismo infeccioso como un virus; al menos, esto es lo que nos han dicho. La teoría es que antes de encontrarnos con un virus o de enfermarnos por un virus, no tenemos anticuerpos contra él. Después de enfermarse, la prueba de PCR debería detectar el virus (o, más exactamente, las piezas genéticas que creemos que podrían provenir solo de ese virus). Luego, después de una semana (porque los virus y nuestro sistema inmunológico parecen entender el concepto de una semana), comenzamos a producir un anticuerpo llamado IgM, que no es específico de este coronavirus, sino que nuestro sistema inmunológico lo fabrica para combatir cualquier virus. Luego, en el día catorce, cuando el virus se elimina de su cuerpo, la prueba de PCR vuelve a ser negativa, los niveles de IgM disminuyen, y vemos la aparición del anticuerpo IgG más dirigido. Luego, en el día veintiuno (porque los virus entienden que esto sucede en intervalos semanales), la IgM se ha ido, la prueba de anticuerpos es confiablemente negativa y la IgG ha alcanzado su punto máximo. En el día veintiocho (porque su sistema inmunológico también comprende las semanas), el nivel de IgG cae a un nivel que puede mantener a largo plazo. Una vez que el fabricante de la prueba o el virólogo ve un nivel estable de IgG, supuestamente saben que usted es inmune de por vida a los efectos del virus. . . o tal vez no. el nivel de IgG cae a un nivel que puede sostener a largo plazo. Una vez que el fabricante de la prueba o el virólogo ve un nivel estable de IgG, supuestamente saben que usted es inmune de por vida a los efectos del virus. . . o tal vez no. el nivel de IgG cae a un nivel que puede sostener a largo plazo. Una vez que el fabricante de la prueba o el virólogo ve un nivel estable de IgG, supuestamente saben que usted es inmune de por vida a los efectos del virus. . . o tal vez no.

Esta construcción teórica e imaginaria tiene muchos agujeros lo suficientemente grandes como para atravesarlos con un camión. Considere lo siguiente: resulta que un pequeño porcentaje en realidad tiene anticuerpos IgM, IgG o ambos meses antes de tener la "infección".[21] No se explica cómo esto es posible, ya que se trata de un virus nuevo que los humanos nunca antes habían visto.

Finalmente, los estudios muestran que la IgG a veces aparece antes y a veces aparece después de la IgM; a veces no hay IgM; a veces no hay IgG.[22] En cualquier caso, puede significar que tenía el virus o que no lo hizo. Y al igual que con el SIDA, no hay pruebas de que un nivel particular de IgG confiera inmunidad.

Ah, pero los virólogos tienen una explicación para esto: ¡estos nuevos virus astutos de alguna manera saben cómo escapar de la detección y neutralización incluso si la persona tiene una fuerte respuesta de anticuerpos! Eso, por supuesto, es una tontería.

Luego nos dicen que una prueba de PCR positiva significa que está enfermo o no, infeccioso o no infeccioso, y que a veces la prueba es positiva, luego negativa, luego positiva y luego negativa. ¡Es suficiente para hacer que incluso el Sombrerero Loco se quede en silencio con incredulidad!

CAPÍTULO 6
EXOSOMAS

Después de leer los dos últimos capítulos, es posible que mueva la cabeza con incredulidad; es posible que tenga tantas preguntas arremolinándose en su mente que se sienta desorientado. La pregunta principal para todos nosotros es cómo el mundo entero de la medicina, la virología y la inmunología, junto con nuestros líderes políticos, pudieron haber cometido un error tan obvio. ¿Cómo podrían haberse convencido generaciones de médicos e investigadores de que muchas de nuestras enfermedades comunes son de origen viral?

Primero proporcionemos la base científica para desafiar la noción de ***contagio.*** Como hemos dicho, una mirada en profundidad a la literatura científica no revela ninguna prueba de la teoría del contagio, pero las explicaciones alternativas para las llamadas enfermedades "bacterianas" o "virales" tienen investigaciones detrás de ellas. Sólo la medicina occidental invoca el concepto de contagio: transmisión de persona a persona de bacterias o virus dañinos. Ni la medicina tradicional china (MTC) ni el Ayurveda (un sistema de medicina con raíces históricas en el subcontinente indio) consideran el concepto de contagio. Estos antiguos sistemas de curación consideran los desequilibrios, la dieta y las toxinas como causas de enfermedades.

Entonces, ¿cómo surgió la teoría de la causalidad viral? A fines del siglo XIX, con la popularidad de Pasteur y el creciente pensamiento materialista de la época, la teoría de los gérmenes ganó popularidad. La teoría de los gérmenes explicaba observaciones comunes, como por qué beber agua de alcantarillado enfermaba a las personas y por qué las personas que comparten un espacio de trabajo o un hogar parecen enfermarse de manera similar al mismo tiempo. Con el advenimiento y el uso generalizado del microscopio óptico, los científicos y médicos pudieron identificar claramente las bacterias asociadas con enfermedades particulares.

En el siglo XIX, los científicos y los médicos asumieron que las abundantes formas que veían en sus microscopios causaban enfermedades y eran hostiles a la vida. Escrito ***En el origen de las especies*** ***(*** publicado en 1859), Charles Darwin (contemporáneo de Pasteur) propuso una teoría de la evolución en la que solo las plantas y los animales mejor adaptados a su entorno sobreviven para reproducirse. Pintó un cuadro de la vida en el que los diversos organismos estaban en constante lucha unos contra otros. Darwin tomó prestados conceptos populares (como "supervivencia del más apto") del sociólogo Herbert Spencer y "lucha por la existencia" del economista Thomas Malthus. La noción de hostilidad y competencia en toda la naturaleza encaja con los intentos de justificar las desigualdades sociales, la pobreza y los sufrimientos que caracterizaron la naciente era industrial. ¡El darwinismo social en realidad precedió al darwinismo biológico!

Para todas las enfermedades bacterianas "infecciosas" conocidas, la ciencia apunta a otras explicaciones precisas, a saber, el hambre y el envenenamiento. Sin embargo, el microscopio les dio a los científicos la capacidad de encontrar gérmenes en el sitio de la enfermedad. Sus observaciones revolucionaron la práctica de la medicina y nuestro pensamiento. El microscopio permitió que la medicina entrara en una era "científica" y proporcionara una explicación fácil y rápida de la enfermedad, una que eludió el trabajo más difícil y menos rentable de limpiar las ciudades, mejorar las dietas, mitigar la pobreza y reducir la contaminación.

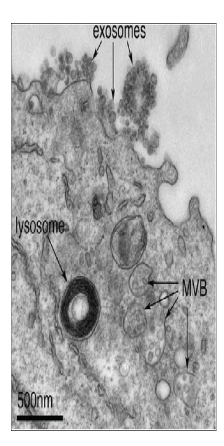
Sin embargo, las bacterias se encuentran en el sitio de la enfermedad por la misma razón que los bomberos se encuentran en el sitio de los incendios. Las bacterias son el equipo de limpieza encargado de digerir y deshacerse de los tejidos muertos y enfermos. Afirmar que las bacterias causan una determinada enfermedad no es más razonable que afirmar que los bomberos provocan incendios, especialmente porque la evidencia experimental muestra que esto es falso. Del mismo modo, los gusanos de un perro muerto están ahí para limpiar el tejido muerto; nadie acusaría a los gusanos de matar al perro. De hecho, una terapia para el tejido necrótico es la terapia con gusanos (aplicar gusanos a la herida). Los gusanos matan solo el tejido muerto; cuando solo queda tejido vivo para comer, mueren

apagado.
Pero los científicos no siempre pudieron encontrar una bacteria ofensiva para una enfermedad específica. Louis Pasteur no pudo encontrar un agente bacteriano para la rabia y especuló sobre un patógeno demasiado pequeño para ser detectado con un microscopio.[1] Lo mismo ocurrió con la poliomielitis: por mucho que lo intentaron, los científicos no pudieron encontrar ninguna bacteria en el sitio de la enfermedad.[2] Siguiendo a Pasteur, y completamente aferrados a la teoría de los gérmenes, postularon un pequeño enemigo, algo que nuestra tecnología aún no podía visualizar. Se inició la búsqueda para encontrar este organismo causante de enfermedades.

El momento eureka llegó con la invención del microscopio electrónico; los científicos finalmente vieron diminutas "partículas" en el sitio de la enfermedad. Estas partículas tenían "cosas" dentro de ellas, lo que sugiere que estaban "vivas". Eran más abundantes en tejido enfermo que en tejido sano (aunque esto no es lo que Lanka encontró en las algas). Hubo variaciones entre los tipos de partículas, lo que sugiere que un tipo de partícula causó una enfermedad y otro tipo de partícula causó una enfermedad diferente. Asumiendo inmediatamente que estas partículas eran malas para nosotros, los científicos las llamaron ***virus*** después de la palabra latina para "toxina". Investigaciones posteriores revelaron que estas partículas a menudo emergían del interior de la célula; esto llevó a la conclusión de que estos virus no solo eran malos para la célula en la que residían, sino que podían invadir otras células. Los científicos conjeturaron que los virus cooptaron la "maquinaria" de la célula como parásitos, convirtiendo a las células en "esclavas", lo que significa que la célula cumpliría las órdenes de su nuevo amo, la partícula infectante. Al igual que los invasores alienígenas en las películas de ciencia ficción, la partícula vendría del exterior, se inyectaría en la célula, se haría cargo de la maquinaria genética de la célula, se reproduciría por miles y luego emergería de la célula para continuar su camino evolutivo. extendiéndose para apoderarse del mundo.

Había nacido la astuta teoría del virus, excepto que lo que los científicos habían descubierto realmente con sus microscopios electrónicos no eran virus, sino exosomas. Lo único infeccioso en este escenario era la nociva creencia de que estas pequeñas partículas, denominadas virus, causaban enfermedades. Esta falsa teoría fue la parte que se extendió por todo el mundo y ahora amenaza con matarnos a todos.
Los exosomas son rasgos simples y bien caracterizados en las células de todas las criaturas, y los científicos convencionales han dilucidado cuidadosamente sus funciones.[3] Cuando un organismo vivo se ve amenazado de casi cualquier forma (por inanición, envenenamiento químico o efectos electromagnéticos), las células y los tejidos tienen un mecanismo para "empaquetar", "propagar" y liberar estos venenos. Los investigadores modernos han demostrado que los exosomas tienen exactamente los mismos atributos que los "virus". Son del mismo tamaño, contienen los mismos componentes y actúan sobre los mismos receptores.[4]

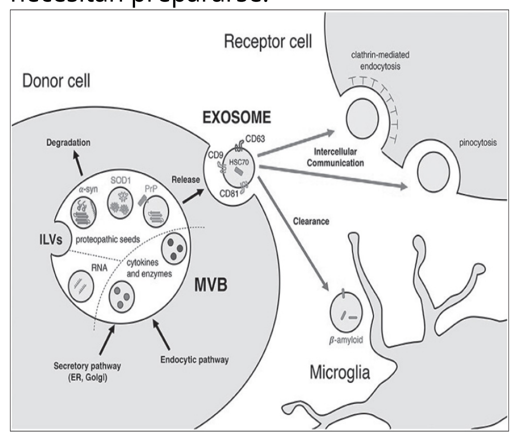
El investigador del VIH James Hildreth, presidente y director ejecutivo de Meharry Medical College y ex profesor de Johns Hopkins, lo expresó de esta manera: "El virus es completamente un exosoma en todos los sentidos de la palabra".[5] Los exosomas son completamente indistinguible de lo que los virólogos han llamado "virus".
Así es como funcionan los exosomas: digamos que tiene un organismo mal nutrido, luego lo expone a una toxina ambiental común. Los tejidos y células afectados comienzan a producir, empaquetar y secretar estos venenos en forma de exosomas. Esta es una forma de librar a las células y tejidos de sustancias que le harían un gran daño. Cuanto mayor sea la exposición a agresiones tóxicas, se producirán más exosomas.



Exosomas que salen de una célula.

Los estudios han demostrado que si uno detiene de alguna manera que las células produzcan y excreten estos exosomas, las células y los tejidos, de hecho el organismo, tendrán un peor resultado.[6] Esta investigación demuestra que la producción y excreción de exosomas es una ***crucial*** Función de desintoxicación de todas las células y tejidos.

Otra función claramente demostrada de estos exosomas es que actúan como una especie de llave que circula en la sangre y la linfa de organismos, como mamíferos y humanos, hasta que encuentran una celda distante con una cerradura en la que encaja esta llave.[7] El exosoma actúa como un mensajero, esencialmente advirtiendo a las otras células y tejidos que el peligro está en marcha y que necesitan prepararse.



Los exosomas transportan mensajes de una célula a otra.

Lejos de actuar como virus invasores hostiles, los exosomas proporcionan un brillante sistema de comunicación dentro de un organismo para eliminar los venenos de las células y tejidos y luego comunicar al resto del organismo lo que ha sucedido.[8] Lejos de actuar como fuente de enfermedad, estas partículas son parte integral de nuestro sistema de desintoxicación. Son los verdaderos bomberos, obviamente presentes en mayores cantidades en los casos de enfermedad, en los que se ha producido una mayor carga de intoxicaciones.

De hecho, estos "virus" no son invasores, sino mensajeros devoradores de toxinas que nuestras células producen para ayudarnos a adaptarnos a los ataques ambientales, incluido el electro-smog.[9] Después de todo, la mayoría de la gente se ha adaptado a las ondas de radio de todo el mundo, la electricidad en nuestros hogares y la conexión Wi-Fi omnipresente, y la población de gorriones se recuperó después de la Gran Plaga de 1738. Son los exosomas los que permiten que esto suceda. Estos diminutos mensajeros proporcionan

tiempo y rápida adaptación genética a los cambios ambientales. (Si estos exosomas pueden ayudarnos a adaptarnos a la disrupción extrema de 5G es la pregunta del día). Si realiza una búsqueda en Internet, encontrará que los exosomas son lo último en medicina, utilizados como tratamiento para el cáncer, productos antienvejecimiento , rejuvenecimiento facial, crecimiento del cabello e incluso "tratamiento de exosomas del pene". [10]

Finalmente, la investigación muestra que la exposición a tóxicos, incluida la exposición al miedo y al estrés, aumenta la producción de exosomas. [11] Esto no debería sorprender a ningún observador honesto de la enfermedad y la salud, ya que muchos han notado que las personas estresadas, preocupadas y temerosas se enferman más fácilmente, por lo que tiene sentido que encuentre más "productos" de desintoxicación en sus tejidos.

En la actualidad, existe una clara evidencia experimental de que los exosomas producidos por un organismo pueden ser recogidos por otros organismos (de la misma especie o de especies diferentes) y provocar reacciones protectoras en estos nuevos organismos. [12]

Un estudio mostró que si los ratones se exponen a la toxina hepática conocida como acetaminofén (Tylenol), las células hepáticas aumentan su producción de exosomas protectores. Los investigadores aislaron y purificaron estos exosomas y expusieron a otros ratones a ellos. El segundo grupo de ratones no se enfermó, como predijo la teoría del virus; en cambio, desarrollaron respuestas protectoras en sus hígados y secretaron más exosomas. [13]

Esto es similar a lo que hacen los árboles cuando se enfrentan a una infestación de escarabajos. El árbol originalmente afectado produce sustancias químicas que ayudan al árbol a sobrevivir a la exposición al escarabajo. Estos mismos químicos se secretan, con la ayuda del hongo o micelio en el suelo, a través del sistema de raíces del árbol. Estos productos químicos luego sirven como mensajeros para los árboles circundantes, diciéndoles que los escarabajos se han apoderado y que pueden ser necesarias medidas de protección. Si los escarabajos desaparecen, no se toman estas medidas; si aparecen los escarabajos, los árboles circundantes también producen una respuesta protectora.

El verdadero punto aquí es que gracias a los exosomas, la naturaleza no es cruda de dientes y garras, sino una magnífica empresa cooperativa. El árbol originalmente afectado no compite por la supervivencia con los otros árboles; el árbol afectado necesita los otros árboles para sobrevivir y prosperar. Nos necesitamos unos a otros, miembros de nuestra propia especie y otros especies; de lo contrario, ninguno de nosotros sobrevivirá.

La teoría de los gérmenes está equivocada; la teoría del virus es incorrecta. Los virus no están aquí para matarnos; en realidad son exosomas cuya función es proporcionar el paquete de desintoxicación y el sistema de comunicación que nos permite vivir una existencia plena y saludable. Una guerra contra los virus es una guerra contra la vida.

Está claro que la identificación errónea de los exosomas como virus fue un error trágico, uno que ya es hora de que corrijamos, de una vez por todas.

Lo que sabemos sobre los exosomas puede ayudarnos a resolver el misterio de las enfermedades infantiles como la varicela y el sarampión, y también de las ETS, que parecen requerir una explicación de "contagiosas". Este será el tema del próximo capítulo.

CAPÍTULO 7
RESONANCIA

Recientemente, en un foro para científicos, laicos y profesionales de la salud que cuestionan la seguridad y eficacia de las vacunas, en otras palabras, un foro para personas que cuestionan las prácticas de la medicina convencional, un científico profesional hizo el siguiente comentario cuando uno de los miembros señalaron que los postulados de Koch nunca se habían cumplido ni siquiera para una sola enfermedad viral o bacteriana. Ella dijo: "Ningún virólogo de ningún tipo se dio cuenta de los postulados de Koch".

El comentario dice mucho sobre cómo piensan actualmente los virólogos, ya que los postulados de Koch son lo que cualquier persona con sentido común usaría para demostrar que un microorganismo causa una enfermedad: aislar el organismo de un animal o humano enfermo y luego introducirlo en un animal o humano sano para ver si causa enfermedad. En un mundo cuerdo, los postulados de Koch no son algo que uno pueda "descartar".

A mediados del siglo XX, los virólogos aparentemente llegaron a una bifurcación en el camino. Con repetidos fracasos para satisfacer los postulados de Koch o Rivers, se hizo evidente que los virus no causan enfermedades. Los científicos podrían admitir esto y convertirse en carteros, carniceros y fruteros, en otras palabras, conseguir trabajos honestos, o podrían proclamar que cambiaron las reglas de la lógica, esperar que nadie se dé cuenta y posiblemente volverse fabulosamente ricos y poderosos con las patentes. sobre medicamentos antivirales y vacunas. De hecho, es comprensible que tomaran un volante y eligieran la segunda ruta. Trágicamente, esta farsa funcionó y el mundo se convirtió en un lugar mucho peor para que los seres vivos habitaran.

El científico citado anteriormente dijo más tarde:

Solo la poliomielitis les reveló que de cada mil personas infectadas, alrededor de diez mostrarían signos de enfermedad y una quedaría paralizada. Incluso los trabajos antiguos sobre neisseria [un tipo de bacteria que se dice que causa meningitis y sífilis] de los viejos tiempos, demostraron de manera concluyente que la bacteria se transportaba de manera extensa y rutinaria y que solo alrededor de uno de cada cien mil en realidad tendría una presentación clínica de la enfermedad meningocócica. Entonces, lanzar el postulado de Koch para descartar un artículo es perseguir a un ganso no relacionado por otro camino del jardín.

Supongamos que un profesor teoriza que rociar una suave corriente de agua (como una ducha) sobre las personas las mataría. Para probar la teoría, se rocía a cien personas. Nadie resulta herido. La mayoría de la gente concluiría que la teoría es incorrecta y que rociar agua sobre las personas, de hecho, no mata a nadie. Pero algunos investigadores persistirían. Probarían a mil personas, luego a cincuenta mil. . . . Finalmente, por casualidad, un sujeto muere. Por supuesto, ninguna persona honesta o cuerda seguiría haciendo este experimento durante tanto tiempo, pero si se hiciera, la pregunta obvia sería si le pasó algo más a la persona para matarlo, ya que obviamente no pudo haber sido el agua. Quizás se resbaló en la ducha, se golpeó la cabeza y murió; o tal vez tenía un aneurisma en el cerebro, que debido a una pelea con su esposa justo antes de ser rociado, estalló; o tal vez decidió tontamente rociar el agua en sus vías respiratorias para lavarse los pulmones sucios. En cualquier caso, la causa de su desaparición es claramente ***no*** la pulverización de agua y los investigadores tendrían que hacer una investigación individual para averiguar qué había sucedido realmente.

Para un líder alternativo prominente, no entender el punto de los postulados de Koch y escribir esto en un foro público es motivo de desesperación. Solo se puede concluir que la profundidad del engaño en las ciencias biológicas es tan profunda que incluso los científicos que supuestamente dedican sus vidas a descubrir un aspecto del engaño no pueden salir de todo el engaño y ver las cosas con claridad.

Otra declaración en línea de un científico prominente va aún más lejos:

El postulado de Koch es completamente erróneo e irrelevante en nuestra comprensión moderna de los agentes causantes de enfermedades. ¡Ese es un conjunto de principios desarrollados en 1884! Pasaron diez años antes de que se descubrieran los virus, y más de sesenta y cinco años antes de que se descubriera el sistema inmunológico y, por supuesto, ciento quince años antes de que se entendiera el microbioma. La mayoría de los principios de los postulados de Koch están equivocados. Muchos, muchos bien conocidos los agentes infecciosos no encajan. Si algún médico o científico está usando el postulado de Koch como "prueba" de que este Cov2 no es real, aléjese porque no tiene idea de lo que está hablando. Al igual que nos alejamos del modelo geocéntrico del sistema solar de principios del siglo XVII, tenemos que alejarnos de los postulados de Koch.

Esto es como decir que debido a que Newton formuló las leyes de la gravedad hace más de trescientos años, ahora están desactualizadas y es seguro saltar de edificios altos. Una pregunta pendiente es cómo explicar las "fiestas del sarampión" y las enfermedades de transmisión sexual (ETS) como el herpes. La investigación de estos fenómenos conduce a algunas conclusiones interesantes sobre la naturaleza de la vida.

Para comprender lo que parece ser la naturaleza contagiosa de las enfermedades infantiles como el sarampión, las paperas y la varicela, o las ETS como el herpes, la gonorrea o la sífilis, uno debe investigar los fenómenos de ***resonancia.*** Si uno toca una cuerda afinada a una cierta frecuencia, las vibraciones de la cuerda harán que una segunda cuerda afinada a la misma frecuencia vibre y suene a la misma frecuencia. Las dos cuerdas no se tocan; la conexión es a través de una onda de sonido que viaja entre las cuerdas.

Cuando se enfrenta a la pregunta de "¿qué es un virus?" fácilmente se podría hacer esa pregunta sobre cualquier cosa en la naturaleza. Podríamos decir que un virus está compuesto de sustancias químicas: proteínas, ácidos nucleicos, minerales, lípidos, etc. Pero, ¿de qué están hechas estas sustancias químicas? Están hechos de átomos, como azufre, oxígeno y carbono. Los átomos están hechos de protones y neutrones en un núcleo y electrones dando vueltas alrededor del núcleo, algo así como el sol con los planetas dando vueltas a su alrededor. Y como en el sistema solar, el 99. 999 por ciento de este átomo es espacio; es decir, parece no ser nada.

Esto presenta un dilema obvio. ¿Cómo es posible que esta partícula, que está hecha casi en su totalidad de nada, cree una entidad que llamamos virus, o un pie o una silla, todos los cuales parecen sólidos? La única conclusión que puede sacar cualquier persona íntegra es que simplemente no tenemos idea de cómo funciona esto. Para empeorar aún más las cosas, los líderes del mundo de la ciencia, los físicos, nos dicen que todas estas cosas en la tierra pueden existir como partículas que llenan el espacio o como una onda, que no tiene presencia física en absoluto. En otras palabras, tanto los humanos como los virus están hechos de ondas de energía que no tienen una presencia física discernible. Cómo una colección de ondas puede escribir un libro sobre virus es una incógnita, pero el hecho de que esto ocurra no puede ser discutido.

La única conclusión racional a la que cualquiera puede llegar es que la realidad física es un tipo de energía o patrón de ondas que cristaliza como forma física. realidad bajo ciertas condiciones. Nosotros y todo en el universo parecemos participar en esta danza de manifestación onda-partícula.

Con este entendimiento, pasemos a los resultados de una serie de experimentos llevados a cabo por un virólogo llamado Luc Montagnier. A Montagnier se le atribuye la afirmación de haber descubierto que el virus del VIH causa el SIDA. (También afirma que el "virus" Covid-19 es creado por el hombre.[1]

) Lo que encontró puede ayudarnos a elaborar una teoría realista que explique el misterio de las enfermedades infantiles como el sarampión y las ETS, que parecen ser contagiosas (y también demuestra que incluso los equivocados a veces pueden redimirse).

Debemos ser cautelosos al aplicar sus hallazgos de manera demasiado amplia. La gran mayoría de las enfermedades que parecen ser contagiosas son en realidad solo personas expuestas a toxinas similares o

sufriendo las mismas deficiencias nutricionales. Hiroshima no era contagioso; Chernobyl se extendió por toda Europa, pero no fue contagioso ni causado por un virus. Todos los marineros que se enfermaron en el mismo barco no fueron víctimas de un virus; la explicación probable es que todos tenían una deficiencia de vitamina C llamada escorbuto. Los jóvenes en la universidad expuestos a alimentos horribles, estrés psicológico severo y consumo excesivo de alcohol se ven afectados por toxinas, no por algún virus elusivo.

Una vez que se tienen en cuenta la inanición y la toxicidad, podemos admitir que algunas enfermedades pueden propagarse mediante una especie de resonancia energética, como lo predice un estudio cuidadoso y preciso de la naturaleza de la materia física, realizado por Luc Montagnier.

Así es como va el experimento: primero, se pone ADN o ARN en agua (vaso de precipitados uno). Luego, se coloca una colección de ácidos nucleicos (los químicos que componen el ADN y el ARN) en un vaso de agua separado (vaso dos), en otra parte de la habitación. Luego, se introduce una fuente de energía, como luz ultravioleta o infrarroja, y se ilumina en el vaso de precipitados uno, que contiene el ADN o ARN formado. Con el tiempo, la misma secuencia exacta de ADN o ARN se formará a partir de las materias primas en el vaso de precipitados dos.

No hay posibilidad de conexión física entre los dos vasos. La única conclusión que se puede sacar de este simple experimento es que el ADN o ARN del primer vaso tiene una energía de resonancia captada por el segundo vaso. Esta energía de resonancia se convierte en el modelo para la formación de la pieza idéntica de ADN o ARN en el segundo vaso de precipitados.[2] Este experimento revolucionario es claro y simple, y repetible.

Esta formación de ADN o ARN en el segundo vaso de precipitados puede ocurrir ***solo*** si ambos vasos tienen agua. Sin agua, no hay resonancia posible. Incluso en nuestro ejemplo de cuerda, es el vapor de agua en el aire el que resuena.

Cuando uno aplica este descubrimiento a virus (o exosomas) que se dice que causan sarampión, varicela o herpes, es posible que, dado que estas partículas llamadas virus o exosomas son simplemente paquetes de ADN o ARN, emitan sus propias frecuencias de resonancia. De una manera aún no determinada, cada frecuencia crea una expresión que llamamos enfermedad; Sin embargo, la frecuencia creará lo que llamamos enfermedad. ***solo*** si existe un propósito o motivo de la enfermedad.

La varicela es una forma universal para que los niños vivan una vida larga. Los niños que padecen varicela tienen menos enfermedades (y especialmente menos cáncer) que los niños que no han tenido varicela. Lo mismo se aplica al sarampión, las paperas y la mayoría de las enfermedades "infecciosas" infantiles.[3]

¿Por qué el sarampión y la varicela parecen ser infecciosos? Un niño transmite el mensaje a través de exosomas de que ahora es el momento de pasar por la experiencia desintoxicante llamada varicela. Otros niños en su hogar, clase o ciudad reciben el mensaje y comienzan la misma experiencia de desintoxicación. Al final, los niños están mejor por haber “cantado” juntos.

Con una enfermedad como el herpes, la resonancia también puede estar en juego. (Además, una deficiencia de colágeno puede contribuir a las irritaciones genitales en pacientes con herpes y otras ETS). Entonces, cuando dos personas se juntan en el acto sexual altamente cargado, una situación en la que esta resonancia actúa con fuerza, no es de extrañar que el pareja puede resonar juntos y crear ADN o ARN idéntico, de una manera similar a lo que ocurrió en el vaso de precipitados. Para un virólogo, esto parece la aparición de un nuevo virus contagioso. Para un observador realista, son dos personas las que están forjando una íntima conexión genética. Esta observación, en lugar de probar el contagio, nos enseña sobre el misterio que llamamos ***la vida.*** Nos enseña de nuevo que la concepción materialista del "virus de ataque astuto" es una visión empobrecida e inexacta del mundo. Y nos enseña a renunciar a lo simplista

explicaciones y profundizar en los misterios más profundos de la vida si queremos crear un mundo de salud y libertad.

Los descubrimientos sobre las propiedades resonantes del material genético también pueden ayudarnos a explicar cómo los humanos y los animales se adaptan a nuevas situaciones —una nueva toxina o nuevas frecuencias electromagnéticas— no por competencia y supervivencia de los más aptos, sino a través de la armonización de la experiencia compartida.

Imagine una situación en la que la comunidad humana se enfrenta a una nueva toxina. La nueva toxina solo puede neutralizarse mediante una enzima que no suelen ser hechos por seres humanos. Pero un miembro de la comunidad tiene una mutación generada al azar que le permite a ella, y sólo a ella, producir la enzima neutralizadora de toxinas. A ella le va bien, mientras que otros enferman y algunos mueren porque esta mutación generada al azar le da una ventaja adaptativa. Según la teoría de la mutación genética y la selección natural, sus genes se extenderán lentamente por toda la población. Pero, ¿y si es una mujer posmenopáusica de sesenta años o un hombre que no tiene hijos? Luego
el gen útil se extinguiría. Si tenemos suerte, el portador del gen será un hombre de treinta años a punto de casarse. Él y su esposa tienen seis hijos, tres de los cuales portan la mutación autosómica dominante. Uno de esos tres muere en un accidente automovilístico, el otro se vuelve estéril después de una vacuna Gardasil y el tercero transmite el gen adaptativo a sus dos hijos. En diez mil años, ese gen adaptativo se habrá extendido por toda la población a través de la selección natural. Desafortunadamente, la toxina ha matado a todos para entonces o ya no existe, por lo que la mutación es inútil. Está claro que la teoría de la selección natural que sigue a mutaciones aleatorias no puede explicar cómo los humanos y los animales se adaptan a nuevas situaciones a tiempo para que estas mutaciones sean útiles.

Entonces, ¿cómo nos adaptamos? Nuestras células amenazadas producen exosomas que contienen ADN y ARN, que tienen una resonancia única. El patrón de este material genético pasará rápidamente a otros a través de la resonancia (especialmente si están en contacto cercano). Este es el papel de los "virus" en la naturaleza; son formas de resonancia física de material genético que codifican los cambios que ocurren en el medio ambiente. Proporcionan adaptación genética en tiempo real. Es un sistema totalmente ingenioso que hemos pasado por alto al asumir que los virus son hostiles y peligrosos. Una guerra contra los virus no es más que una guerra contra la evolución de la humanidad.

PARTE 2
¿QUÉ CAUSA LA ENFERMEDAD?

CAPÍTULO 8

AGUA

Si la práctica de la medicina se concibiera correctamente en el mundo occidental, los médicos comenzarían por determinar cuatro factores básicos: la calidad del agua que beben sus pacientes; la calidad de la comida que consumen; el nivel y tipo de toxinas, incluidas las toxinas mentales y emocionales, a las que están expuestos; y finalmente el nivel y tipo de campos electromagnéticos a los que están sometidos. La gran mayoría de los problemas médicos se pueden comprender mediante la recopilación de información del paciente sobre estas cuatro áreas, y la gran mayoría de los problemas de salud se pueden ayudar o incluso resolver, "remediando" estos cuatro problemas fundamentales.

El agua, especialmente el agua que sustenta la vida dentro de nuestras células y tejidos, tiene propiedades asombrosas. Estamos acostumbrados a pensar que el agua existe solo en tres estados: sólido, líquido o gaseoso. Sin embargo, el agua, y solo el agua, también tiene un cuarto estado, a veces llamado agua coherente, ***agua estructurada,*** o simplemente la fase de gel. Cada fase del agua tiene características únicas en términos de ángulos de enlace (los ángulos entre las moléculas de hidrógeno y oxígeno), carga, características de movimiento y muchas otras propiedades físicas.

Dr. Gerald Pollack, autor del innovador libro ***Células, geles y motores de la vida,***[1] junto con el biólogo Dr. Gilbert Ling, fueron los primeros en describir la cuarta etapa del agua y delinear sus propiedades. Pollack acuñó el término agua EZ (zona de exclusión). El agua de la cuarta fase se estructurará contra una superficie hidrófila ("amante del agua"). En lugar de moverse al azar, las moléculas de agua se alinean y forman una estructura cristalina que puede tener millones de moléculas de profundidad; esta estructura excluye cada mineral y cualquier otro tipo de molécula o químico de su medio. El agua fuera de la EZ es agua "a granel", que contiene minerales y compuestos disueltos. Básicamente está "desordenada", mientras que el agua EZ está "ordenada". El agua se denomina "disolvente universal" porque cualquier sustancia hidrófila se disolverá en ella. El agua EZ es una “estructura” cristalina pura que consta únicamente de hidrógeno y oxígeno.

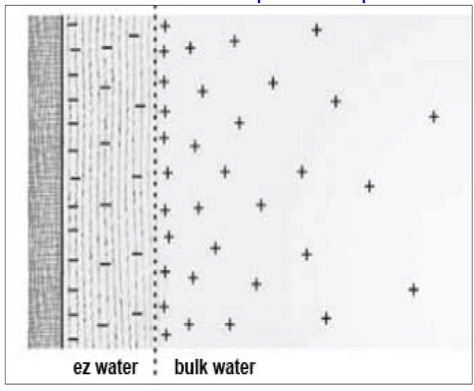
El agua EZ no es ni líquida ni sólida, sino que es similar a un gel. Para imaginar esta cuarta fase del agua, imagine Jell-O (una mezcla coherente, no sólida, no líquida y no gaseosa de proteínas desplegadas y agua). El agua incrustada está dispuesta en grupos de moléculas que se organizan en una estructura regular ("coherente") que vemos como un gel. La gelatina es 99 por ciento de agua, pero el agua no sale de la gelatina si se mantiene a la temperatura adecuada. Nuestros cuerpos son 45 a 75 por ciento de agua, sin embargo, cuando nos cortamos, el agua no fluye porque el agua de nuestros cuerpos está "estructurada" contra las diversas superficies hidrófilas de nuestros tejidos.

El agua EZ tiene carga negativa. Por el contrario, el agua a granel tiene una carga positiva, lo que hace que el agua de nuestras células sea una especie de batería. La energía que carga la batería es calor y energía luminosa que van desde la luz infrarroja hasta la luz visible y la ultravioleta. Es por eso que nos sentimos mejor cuando estamos bajo la luz del sol, especialmente temprano en la mañana o en la noche, que contiene mucha luz infrarroja. Es por eso que las saunas (y el calor en general) nos hacen sentir mejor. El calor y la luz ayudan a que el agua intercelular y extracelular forme EZ más grandes. La fiebre hace lo mismo, por lo que no debemos suprimirla.

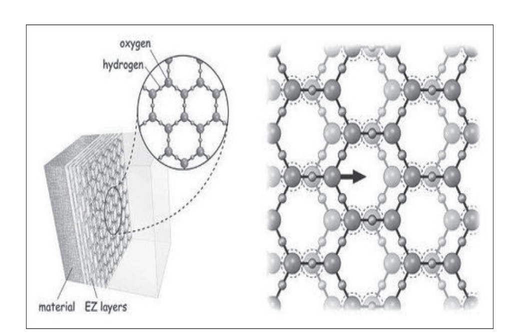
El agua de los glaciares que se derriten y de pozos y manantiales profundos son buenas fuentes de agua estructurada porque el agua EZ se crea bajo presión. Las aguas sagradas del río Ganges y de Lourdes, con propiedades curativas conocidas, contienen grandes cantidades de agua EZ estructurada.[2]

Estudios recientes han revelado que los músculos relajados contienen principalmente agua EZ, mientras que los músculos contraídos se transforman principalmente en agua a granel.[3]

Los anestésicos y los medicamentos que reducen el dolor reducen el tamaño de las zonas EZ en nuestras células. El agua EZ es la "estructura" perfecta para los procesos de la vida porque esta cuarta fase del agua
El gel puede ser moldeado por proteínas, minerales, ácidos nucleicos, lípidos y otras sustancias en nuestro cuerpo para formar cualquier forma o configuración de gel. Este gel tiene un número infinito de sitios de unión, que le permiten cambiar en respuesta a un nuevo estímulo. Este estímulo puede ser en forma de sustancias químicas como hormonas, energías como pensamientos y sentimientos, o incluso las energías resonantes de la tierra, el sol y las estrellas. La La forma de este gel despliega los ácidos nucleicos incrustados en él, controlando así la expresión del material genético. El agua EZ estructurada en nuestras células, a veces con solo unas pocas moléculas de profundidad, es como una fina malla de cables que transporta energía e información.



Contra una superficie hidrófila (izquierda), el agua EZ excluye todos los minerales y tiene una carga negativa. El agua a granel contiene minerales y otros compuestos y tiene una carga positiva. (Ilustración de ***La cuarta fase del agua,*** Ebner and Sons. Reproducido con permiso.)



El agua EZ tiene una estructura cristalina formada por capas de anillos de seis lados, ligeramente desplazados. En el hielo, las capas de anillos de seis lados no se desplazan. (Ilustración de ***La cuarta fase del agua,*** Ebner and Sons. Reproducido con permiso.) Las toxinas y los campos electromagnéticos dañan el gel en nuestras células, interfiriendo con prácticamente todos los procesos fisiológicos. Este daño de los geles es un factor enorme de enfermedad; en esencia, es el principio de campo unificado detrás de la salud y la enfermedad.
Considere el cristalino del ojo, uno de los ejemplos más puros de gel de agua estructurado en el cuerpo. El cristalino del ojo es un agua cristalina. estructura, organizada, como todos los tejidos, por una composición única de proteínas, lípidos, minerales, ácidos nucleicos y otros componentes. Estos componentes forman la carcasa o alojamiento del agua cristalina que forma la mayor parte de la lente. La lente debe ser transparente a la luz y este requisito determina cómo se organiza el agua. Cuando todo está bien, la lente es un gel suave, flexible y transparente. Si perturbamos la naturaleza cristalina del gel con cosas como

como toxinas o exposición a campos electromagnéticos, el gel se deforma, incapaz de mantener su transparencia característica. Esto es lo que llamamos catarata. Si somos capaces de desintoxicar el gel, el cristalino puede sanar. Desafortunadamente, los oftalmólogos no saben nada de esta dinámica, por lo que recurren a algún tipo de intervención quirúrgica para reemplazar el cristalino enfermo. Esto no es curativo, es una intervención mecánica, una solución temporal que nunca podrá resolver la causa subyacente.

Considere la enfermedad articular característica llamada osteoartritis. En la situación saludable, las articulaciones están rodeadas de geles cargados negativamente llamados bursa. Estos geles no solo protegen físicamente los huesos subyacentes (en sí mismos un tipo de gel más denso), sino que, debido a que están cargados negativamente, cuando dos bolsas opuestas se unen, las cargas negativas se repelen entre sí, lo que garantiza un movimiento suave. Cuando los geles están enfermos y no se forman correctamente, carecemos de protección para los huesos subyacentes. Falta la repulsión negativa y el movimiento es doloroso. Si no se hace nada, los huesos comienzan a erosionarse entre sí, un proceso que llamamos osteoartritis. Una vez más, como la medicina convencional no sabe nada de la dinámica subyacente en juego, los únicos tratamientos son los analgésicos o el reemplazo de articulaciones.

Un último ejemplo involucra toda el área de inflamación y fiebre. Nuestras células y tejidos están destinados a contener geles cristalinos perfectos. Si una toxina se disuelve en los geles, el cuerpo intenta deshacerse de esta toxina. La forma en que el cuerpo hace esto es elevando la temperatura (a esto lo llamamos fiebre), lo que licua parcialmente los geles para que las toxinas puedan eliminarse en el moco, después de lo cual nos sentimos mejor, lo que significa que reconstituimos nuestros geles perfectos una vez más. La fiebre y la inflamación es simplemente un proceso de desintoxicación, no una enfermedad que deba ser reprimida.

Hasta que los médicos comprendan estos simples principios, debemos sufrir bajo un sistema médico que no puede sanar. Esa es una de las mayores tragedias de nuestro tiempo. Jell-O es ***fractal*** en la naturaleza, lo que significa que cualquier pequeña parte del gel tiene la misma forma molecular que el gel más grande. Examen de los más pequeños Las unidades moleculares del gel revelan que tiene la misma forma que la unidad macroscópica. Esta característica permite que la información pase a través de todos los niveles y conecte el nivel molecular al nivel macroscópico. Aquí, solo podemos insinuar la importancia crucial de la naturaleza coherente del agua como base de la vida.

Los hallazgos preliminares indican que cuando el agua estructurada se expone a una señal Wi-Fi de un enrutador cercano, el tamaño del EZ disminuye en aproximadamente un 15 por ciento.[4] Este hallazgo tiene profundas implicaciones para la interacción de los campos electromagnéticos y la estructura del agua en nuestros geles celulares. Si un enrutador Wi-Fi cercano provoca tal cambio, solo podemos imaginar lo que las ondas milimétricas de 5G le hacen al agua estructurada en nuestros tejidos.

Dado que los seres humanos están compuestos por un 70 por ciento de agua en volumen y más del 99,99 por ciento de las moléculas de un ser humano son moléculas de agua, debemos prestar atención a la calidad del agua que bebemos. La principal preocupación de los profesionales de la salud debe ser el tipo de agua y otros líquidos que consumen sus pacientes.

El agua consumida por pueblos sanos no industrializados tenía cuatro características: Primero, el agua estaba libre de toxinas. Esto contrasta completamente con el agua municipal que bebe la mayoría de la gente. El agua de hoy contiene cloro y cloramina, que son tóxicos para nuestro microbioma, así como para el resto de nuestro cuerpo. El agua de hoy contiene fluoruro, un desecho industrial que es tóxico para las enzimas de nuestros tejidos, enzimas necesarias para cada transformación química que ocurre en nuestro cuerpo. El agua también contiene microplásticos, que pueden revestir y congestionar la pared intestinal, y aluminio, que nos predispone a la sensibilidad eléctrica y a una larga lista de enfermedades. El agua municipal contiene

residuos de muchos fármacos, incluidas las píldoras anticonceptivas, las estatinas y los antidepresivos.
En segundo lugar, el agua consumida tradicionalmente era abundante en minerales vitales como magnesio, calcio, zinc y yodo.
En tercer lugar, toda el agua consumida tradicionalmente estaba al menos parcialmente estructurada y organizada en EZ porque, en la naturaleza, el agua se mueve en patrones de vórtice. El agua burbujea desde el suelo en manantiales, se arremolina en charcos, fluye sobre las rocas y forma remolinos y vórtices. El agua que fluye en patrones de vórtice se vuelve más "coherente", cada vez más estructurada. En realidad, la estructura persiste durante algún tiempo y no se convierte en agua a granel incoherente solo porque deja de fluir.
El agua que fluye en vórtices también recoge oxígeno del aire y se oxigena más. Por el contrario, la mayor parte del agua municipal está estancada en tanques y luego fluye a través de tuberías lineales sin que sea posible un movimiento de vórtice. Esta agua carece de estructura y coherencia, y también completamente desprovisto de oxígeno; esta falta de oxígeno tiene un efecto deletéreo en nuestro microbioma.

Finalmente, el agua consumida tradicionalmente fue expuesta a los sonidos y longitudes de onda de el mundo natural. El agua que fluye en los arroyos de las montañas está expuesta no solo a los minerales, microbios y otros componentes del bosque, sino también a los sonidos y energías de la vida del bosque y de todo el universo natural, incluidas las estrellas, el sol y la luna. Está claro que la mayor parte del agua está enferma y es tóxica y es una de las principales causas de las enfermedades. Si alguna vez vamos a cambiar el curso de los patrones de enfermedad en nuestro mundo, debe comenzar con agua limpia y saludable. El agua limpia y saludable debe estar completamente libre de toxinas: sin cloro, sin fluoruro, sin aluminio, sin plomo, sin residuos farmacéuticos, sin
microplásticos: no debe haber nada que no sea un componente natural del agua que fluye en un arroyo de montaña saludable.
Actualmente, la única forma en que esto es posible es purificar el agua hasta el nivel de nanopartículas. Esta es una tarea monumental pero que se puede lograr con el equipo adecuado.
Es realmente lamentable, incluso trágico, que nuestra agua deba ser limpiada y "purificada" para que la podamos consumir, pero hasta que el mundo se dé cuenta de que envenenar el agua es una práctica completamente inaceptable, tendremos que hacerlo. tome estas precauciones.

Existen purificadores de agua para toda la casa que pueden filtrar el agua y luego agregar minerales mientras oxigena y estructura el agua dejándola fluir en un patrón de vórtice. También hay formas menos costosas de crear agua limpia, estructurada y bien oxigenada (consulte el Apéndice A).
Beber agua bien oxigenada es importante. Además de su calidad altamente estructurada, las dos aguas más sagradas y medicinales del mundo, el agua de la gruta de Lourdes (proveniente de un manantial muy profundo) y el agua del río Ganges (proveniente de los glaciares del Himalaya), probablemente estén muy oxigenados.[5]

Los altos niveles de oxígeno ayudan a explicar por qué las aguas de Lourdes y el Ganges se han asociado con la curación de una variedad de enfermedades. El oxígeno es esencial y fundamental para una vida sana; El aumento de los niveles de oxígeno en nuestros tejidos mejora la función y, en particular, la capacidad de generación de energía de nuestros tejidos. La deficiencia de oxígeno se ha asociado ampliamente con el desarrollo de cáncer a través del conocido efecto Warburg; es decir, el cambio de procesos de fermentación aeróbica a anaeróbica en nuestras células. La hipoxia, la condición de bajos niveles de oxígeno en los tejidos, es un síntoma típico de Covid-19.

Los investigadores convencionales a menudo afirman que podemos obtener oxígeno en nuestros cuerpos solo a través de nuestros pulmones, entonces, ¿cómo afectan nuestra salud los niveles de oxígeno en el agua? Al igual que

Muchas otras "verdades" en la ciencia, la idea de que solo absorbemos oxígeno a través de nuestros pulmones es incorrecta. Si se utilizan dispositivos sensibles para medir el oxígeno, se puede demostrar que sumergirse en una tina de agua altamente oxigenada y beber agua altamente oxigenada hará que aumente el nivel de oxígeno en la sangre.[6] Esto demuestra que al menos algo de oxígeno se absorbe tanto a través de la piel como del tracto gastrointestinal.

El agua altamente oxigenada contribuye a nuestra salud de otra manera importante, como se muestra en un estudio sobre el crecimiento de las plantas. Las investigaciones han demostrado que regar las plantas con agua altamente oxigenada estimula su crecimiento y mejora su salud y resistencia a las enfermedades.[7] Para muchos científicos, esto no tiene sentido porque se nos dice que las plantas no usan oxígeno, sino que exhalan oxígeno. ¿Cómo es posible que exponer las plantas al agua oxigenada aumente su salud y vitalidad?

La respuesta es claramente que el oxígeno no afecta directamente a las plantas, sino que los microbios del suelo utilizan el oxígeno. Regar las plantas con agua oxigenada estimula el crecimiento de bacterias aeróbicas saludables en el suelo. Las plantas no comen ni absorben nutrientes del suelo principalmente; más bien, ellos (como nosotros) comen los "productos de desecho" de las bacterias en el suelo. Si alimentamos a los microbios del suelo con nutrientes saludables, incluido el oxígeno, los microbios más saludables prosperarán. Estos producen los nutrientes más saludables, que son absorbidos por las plantas para crear plantas saludables y florecientes.

Así es con nosotros. En realidad, no absorbemos los nutrientes directamente de nuestros alimentos, al menos no únicamente. Más bien, comemos alimentos y bebemos agua para nutrir los miles de millones de microbios en nuestro intestino. Si aumentamos el nivel de oxígeno en el agua que bebemos, desarrollamos bacterias aeróbicas saludables en nuestro tracto gastrointestinal. Estos aerobios usan el agua y los alimentos que consumimos para producir nutrientes de la más alta calidad para que los absorbamos. Y con mucho oxígeno, estos microbios saludables no cambiarán a un metabolismo anaeróbico que produzca toxinas. La vida es una danza compleja de la naturaleza, los microbios y los organismos. El agua oxigenada produce las condiciones en las que los microbios más saludables prosperan y producen personas, plantas y animales robustos, vibrantes y resistentes a las enfermedades. Los microorganismos que no tienen suficiente oxígeno se vuelven anaeróbicos y producen toxinas que causan enfermedades como el botulismo, el tétanos,

Investigaciones recientes indican que beber agua oxigenada mejora la cicatrización de heridas,[8] mejora la depuración de ácido láctico en deportistas,[9] mejora el estado inmunológico,[10] y protege contra la fatiga muscular.[11] Agua oxigenada es una opción mucho mejor para los atletas que los esteroides. Además, las condiciones de bajo nivel de oxígeno promueven el crecimiento del cáncer.[12]

Actualmente, la mayoría de la gente consume alimentos desvitalizados y agua con deficiencia de oxígeno; El uso de antibióticos es desenfrenado y, por lo tanto, la mayoría de las personas tienen un predominio de bacterias anaerobias tóxicas que causan enfermedades en el tracto gastrointestinal. ¡Y, después de todo esto, culpamos de nuestras enfermedades a un virus que ni siquiera podemos encontrar!

El paso final en la producción de agua saludable es la exposición, como en la naturaleza, del agua a los sonidos y energías de la naturaleza. Esto se puede lograr mediante la exposición del agua terminada a pájaros, ranas, árboles y otros seres vivos, o incluso mediante la exposición del agua a sonidos sagrados, a música, a vibraciones curativas, a una bendición, o incluso a vibraciones sanas y amorosas. en el hogar. Este paso final crucial recrea el proceso a través del cual la naturaleza "produce" agua apta para el consumo. Todos los animales buscarán naturalmente esa agua. Todos los animales, cuando se les permite el libre albedrío, evitarán el agua industrial tóxica y muerta que consume la gran mayoría de las personas en el mundo.

Como veremos en Capítulo 8 , las bebidas fermentadas como la kombucha y el kéfir logran una especie de estructura a través del proceso de fermentación y una efervescencia que estructura el agua alrededor de cada burbuja de aire. El caldo de huesos gelatinoso tiene la estructura del colágeno,

que ayuda a crear colágeno saludable en todo el cuerpo, hasta las estructuras más pequeñas de nuestras células: el agua se estructura contra las superficies hidrófilas de este colágeno. El agua que obtenemos en frutas y verduras también está estructurada. El agua bien oxigenada para beber y bañarse debe ser lo primero que los pacientes reciban cuando ingresan a un hospital o una residencia de ancianos. Hasta entonces, consulte el Apéndice A para conocer las fuentes de opciones saludables, que son lo mejor que podemos hacer mientras avanzamos en el largo y tedioso proceso de recuperar nuestro mundo.

CAPÍTULO 9

COMIDA

A finales de la década de 1890, a medida que la teoría de los gérmenes ganaba protagonismo, apareció un nuevo invento: el ***prensa de rodillos de acero inoxidable.*** Este reluciente artilugio permitió a los fabricantes extraer aceite de semillas duras como granos de maíz, semillas de algodón y soja. Las prensas de piedra primitivas funcionaron solo para semillas oleosas como sésamo, lino y colza y para frutas oleosas como aceitunas, cocos y frutas de palma. Una prensa de piedra tradicional extrae el aceite lentamente y sin calor, por lo que el producto final es natural y tiende a ser saludable.

El aceite de semilla de algodón, un producto de desecho de la industria del algodón, fue la primera fabricación de la nueva prensa mecanizada. Como todos los aceites de semillas industriales, el aceite de semilla de algodón rezuma de la semilla triturada como una mugre oscura y maloliente, algo que nadie en su sano juicio consumiría. El procesamiento a alta temperatura, que involucra químicos alcalinos, desodorización, blanqueo e hidrogenación (un proceso que convierte un aceite líquido en sólido) transforma la suciedad oscura en un producto adecuado para su uso inicial: velas. Proctor & Gamble, ubicada en Cincinnati, perfeccionó el proceso de refinación de este producto industrial. Pero con la electrificación, la industria de las velas declinó. ¿Qué iban a hacer con la costosa infraestructura de procesamiento en la que habían invertido? Alimentar a la gente con el aceite, por supuesto.

El resultado fue un cambio profundo en el suministro de alimentos, algo que el mundo nunca había visto. Se necesitaron unos cuarenta años para que los aceites de semillas industriales, tanto como grasas duras parcialmente hidrogenadas como aceites de cocina líquidos, reemplazaran las grasas animales para cocinar y hornear; Aceites industriales baratos de semilla de algodón, maíz y soja hicieron que la industria de alimentos procesados posible, tan barato y tan rentable que la industria tenía mucho dinero para campañas de marketing y mucha influencia para influir en la investigación universitaria y la política gubernamental. Durante años, las organizaciones de salud, incluida la Organización Mundial de la Salud (OMS), han recomendado una dieta que contenga aceites vegetales procesados industrialmente en lugar de grasas animales naturales.

Ningún cambio en la dieta ha sido tan perjudicial para la salud como el advenimiento de los aceites de semillas industriales, generalmente llamados "aceites vegetales"; Cargados de sustancias químicas, intrínsecamente rancios y carentes de los muchos nutrientes esenciales que la humanidad obtiene exclusivamente de las grasas animales como la mantequilla, la manteca de cerdo, la grasa de aves de corral y el sebo, son una receta para la mala salud. Las enfermedades crónicas como las enfermedades cardíacas y el cáncer, los problemas renales, la enfermedad de Alzheimer y los trastornos inmunológicos han aumentado al mismo ritmo que el aumento del consumo de aceite vegetal. Además, el tipo de moléculas de grasa en el aceite vegetal (ácido linoleico omega-6) puede hacer que nuestro cuerpo sea más sensible a los efectos de la radiación electromagnética.

Tenemos billones de células en nuestro cuerpo, y cada célula está rodeada por una membrana compuesta por una doble capa de moléculas de grasa, llamada ***bicapa lipídica.*** Estas moléculas son en su mayoría ***saturado*** porque, después de todo, son grasas animales. El otro componente principal de la membrana celular es ***colesterol*** Juntos, las grasas saturadas y el colesterol aseguran que la membrana celular sea impermeable, lo que permite una química discreta y un potencial eléctrico diferente dentro y fuera de la célula. La notable membrana está diseñada con canales y receptores para que solo ciertos compuestos entren y salgan.

Incrustadas en el interior de la célula están las mitocondrias, que ayudan a crear energía. Son como pequeños motores eléctricos dentro de nuestras células. Estos también tienen una membrana compuesta por una doble capa de moléculas de grasa, la mayoría de las cuales deben estar saturadas, para que las mitocondrias apoyen la generación de energía eficiente para nuestras células y cuerpos. Como explicamos en Capítulo 8 , las estructuras en sus tejidos sirven para crear microscópicos

recintos donde el agua se estructura contra miles de millones de superficies hidrófilas. Las áreas de agua estructurada tienen carga negativa. Dentro de la celda, el agua estructurada llena los espacios, creando lo que equivale a una red de alambres finos para llevar la corriente eléctrica a través de la celda y hacia otras celdas. La buena salud depende de mantener esta estructura gelificada protegida e intacta, protegida de venenos, campos electromagnéticos e incluso emociones negativas. El objetivo es mantener nuestras propias corrientes internas lo más protegidas posible contra la interferencia de 5G y otras fuentes externas. EMF. Las grasas saturadas sirven como una especie de aislamiento en células y tejidos. Por otro lado, los tipos de moléculas de grasa en los aceites vegetales, llamados ácidos grasos poliinsaturados, no brindan la estabilidad que necesitan estas estructuras. Cuando se integran en nuestras membranas celulares y tisulares, las células se vuelven "blandas" y "con fugas"; ya no pueden proporcionar las barreras efectivas que nuestras células necesitan para funcionar correctamente.

Tener la grasa saturada adecuada en nuestras membranas celulares es especialmente importante en la era de Internet porque 5G y otros campos electromagnéticos aumentan la permeabilidad de la membrana celular.[1] lo que puede resultar en una especie de inanición de todos nuestros tejidos, con todo tipo de consecuencias desafortunadas, desde la fatiga hasta el cáncer.

Al menos la mitad de las moléculas de grasa en la membrana celular deben estar saturadas para que nuestras células funcionen de manera óptima. La molécula de grasa en nuestros tensioactivos pulmonares debe estar 100 por ciento saturada para que los pulmones funcionen correctamente.[2] Si nuestra dieta carece de grasas saturadas, el cuerpo colocará ácidos grasos poliinsaturados o parcialmente hidrogenados en los tensioactivos pulmonares, dificultando la respiración, con posibles consecuencias de enfermedades pulmonares como el asma y la neumonía.[3]

La enfermedad crónica de las vías respiratorias inferiores incluye enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfisema y bronquitis. Los pulmones simplemente no pueden funcionar correctamente en aquellos que consumen muchos aceites de semillas industriales.

Las grasas animales saturadas también suministran colesterol, que se necesita en las membranas celulares para garantizar que las células sean impermeables, de modo que puedan tener un potencial eléctrico diferente en el interior y el exterior de la célula. Otro compuesto importante que obtenemos únicamente de las grasas animales es el ácido araquidónico, que es necesario para las uniones estrechas entre células.

Una función clave de las grasas animales saturadas es servir como portadores de un trío de nutrientes solubles en grasa: vitaminas A, D y K2. Los niveles de estas vitaminas eran mucho más altos en las dietas de nuestros antepasados y de los pueblos no industrializados, por tres razones. Primero, la mayoría de las grasas que consumían nuestros antepasados eran grasas animales: mantequilla, manteca de cerdo, grasa de ave y sebo. En segundo lugar, se comieron todo el animal, no solo las carnes de los músculos, sino también los órganos, la médula, la piel y la sangre. Las vitaminas liposolubles se concentran en estas vísceras, especialmente en el hígado. Incluso tan tarde como la Segunda Guerra Mundial, los estadounidenses generalmente comían hígado una vez a la semana, dándoles una dosis constante de vitamina A.

En tercer lugar, los animales se criaron en pastos a la luz del sol, lo que sirve para maximizar las cantidades de estos nutrientes clave en nuestra comida. La yema de huevo de un pollo criado al aire libre, a la antigua, contiene varios veces más vitamina D que la yema de huevo de un pollo criado en confinamiento, el modelo industrial "moderno".[4]

Nada puede suceder en el cuerpo sin las vitaminas A, D y K2, desde el crecimiento hasta la formación de hormonas, la producción de energía y la reproducción. Este triunvirato de nutrientes trabaja en conjunto para protegernos contra las toxinas y mejorar la inmunidad. La vitamina A es particularmente importante para una función pulmonar saludable.[5] Las mejores fuentes son el aceite de hígado de bacalao, las vísceras de animales sanos (piense en hígado, paté de hígado, scrapple, paté y terrinas), yemas de huevo de gallinas en pastoreo, mantequilla y crema de vacas alimentadas con pasto, huevos de pescado, mariscos, pescado azul, manteca de cerdo criada al aire libre y grasa de ave e hígado de ave de aves criadas a la luz del sol sobre pasto verde, todos los alimentos que los funcionarios de salud pública convencionales nos disuaden de comer o que las prácticas agrícolas industriales modernas

hacer que sea difícil de obtener.
Las prácticas alimentarias modernas nos roban no solo estos nutrientes, sino también los minerales, porque las vitaminas liposolubles juegan un papel clave en la asimilación de minerales. Los batidos hechos con vegetales orgánicos contienen minerales, pero estos se desperdician en gran medida sin las vitaminas liposolubles.
La producción industrial de aceite de semillas llena nuestros vientres pero mata de hambre nuestras células; lo mismo puede decirse de la producción industrial de cereales. Un triunfo del procesamiento industrial es el método Chorleywood, mediante el cual los granos de trigo se pueden transformar en hogazas de pan en sus bolsas de plástico en dos horas; también el proceso de extrusión a alta temperatura y alta presión, que produce cereales secos para el desayuno como Cheerios y Wheaties a partir de trigo, avena y maíz.

Las culturas tradicionales no industrializadas de todo el mundo no consumían cereales de esta forma; en cambio, los sometieron a un proceso de fermentación largo y lento, como remojar la avena durante la noche o incluso durante varias noches antes de cocinarlos en una papilla agria.[6] El pan de masa madre con levadura natural es un proceso de fermentación que lleva varios días. En África, partes del Medio Oriente y también en la Europa medieval, la fermentación lenta de los granos fue el primer paso para crear bebidas nutritivas como la cerveza de sorgo y la cerveza pequeña, bebidas de bajo contenido de alcohol y altos niveles de nutrientes, especialmente vitaminas B. La cerveza pequeña era una bebida común, incluso para los niños, en la época colonial: Benjamin Franklin la consumía para el desayuno y George Washington tenía una receta para la cerveza pequeña con salvado y melaza.[7] Tal bebida habría nutrido la flora intestinal al proporcionar agua estructurada alrededor de las burbujas efervescentes y una gran cantidad de vitaminas B.

Los granos que no han sido remojados, germinados o fermentados son difíciles de digerir para los humanos y contienen muchos "antinutrientes", compuestos como ácido fítico, lectinas e inhibidores de enzimas, que bloquean la digestión e incluso pueden conducir a deficiencias minerales. Los productos de granos modernos, incluidos los productos de moda para la “salud” como los muffins de salvado de avena y la granola, llenan el estómago pero no nutren. A veces incluso envenenan. El proceso de extrusión utilizado para hacer cereales para el desayuno crea neurotoxinas;[8] el gluten del trigo se vuelve tóxico sin la preparación adecuada.

Una preparación cuidadosa transforma los granos en alimentos reales, aumentando las vitaminas B y liberando minerales para una fácil asimilación. La industria alimentaria "resuelve" el problema del procesamiento moderno de granos agregando vitaminas sintéticas. En cualquier caso, las deficiencias manifiestas son raras en Estados Unidos, no por las vitaminas sintéticas agregadas a los granos, sino porque la mayoría de los estadounidenses comen mucha carne.
Un síntoma interesante en algunos pacientes con Covid-19 son los "dedos de los pies covid": dedos rojos e inflamados, similares a los dedos de los pies de la pelagra (que es causado por una deficiencia de niacina).




Dedos de Pellegra (L); Covid Toes (R)
Los científicos han observado un agotamiento triple de NAD (una forma de niacina) en las células de los pacientes con Covid, una condición atribuida al coronavirus. Sin embargo, la exposición a la tecnología inalámbrica y la radiación de microondas también puede agotar las formas celulares de niacina.[9] La

La defensa obvia es limitar la exposición a los CEM y consumir abundantes vitaminas B, especialmente niacina. La preparación adecuada de granos y suficientes productos animales asegurará niveles adecuados de vitaminas B.
Otros productos obvios de la Revolución Industrial son la harina blanca refinada y el azúcar (y su moderno gemelo malvado, el jarabe de maíz de alta fructosa [JMAF]). Los edulcorantes refinados y la harina blanca son la quintaesencia "Desplazando los alimentos del comercio moderno". Irónicamente, estos alimentos refinados juegan un papel importante en las dietas de quienes evitan las grasas animales. El cuerpo tiene una necesidad tan grande de grasas saturadas para mantener las membranas y superficies en los tejidos que tiene un plan de respaldo en caso de que nuestras dietas no contengan cantidades adecuadas: produce grasas saturadas a partir de carbohidratos, especialmente carbohidratos refinados.[10] Desafortunadamente, este plan de respaldo no proporcionará los nutrientes solubles en grasa que obtenemos de las grasas animales ni las vitaminas B en sus formas naturales que obtenemos de los granos integrales debidamente preparados. En cambio, el consumo de carbohidratos refinados sirve como vía rápida para las enfermedades crónicas que padecen los occidentales: diabetes, enfermedades cardíacas, problemas renales, presión arterial alta y cáncer. La gran mayoría de las víctimas de Covid-19 padecen una o más de estas condiciones preexistentes.

Las dietas basadas en aceites vegetales o incluso en aceite de oliva a menudo conducen a ansias de carbohidratos refinados; un retorno a las grasas animales es el primer paso para resolver la necesidad de carbohidratos refinados.

La adopción de dietas "basadas en plantas" (ya sean veganas, vegetarianas o simplemente bajas en productos animales) es otra tendencia que contribuye a la inanición nutricional. Aunque algunas personas informan de una mejor salud cuando se embarcan en una dieta "basada en plantas", las deficiencias se desarrollarán con el tiempo. La decisión de evitar los productos de origen animal a menudo viene acompañada de resoluciones de "comer mejor" en general y evitar los alimentos procesados. Eliminar las fuentes de aceites vegetales, harina blanca y edulcorantes refinados de la dieta es solo una parte del proceso para recuperar la buena salud; la otra parte requiere el consumo de alimentos ricos en nutrientes. Aunque los alimentos vegetales tienen un papel definido que desempeñar en la dieta humana, son mucho menos densos en vitaminas y minerales que los alimentos de origen animal.
El vegetarianismo a largo plazo, especialmente el veganismo, a menudo resulta en deficiencias de proteínas completas; las vitaminas liposolubles A, D y K2; vitamina B12; y cuatro minerales clave: zinc, azufre, hierro y calcio. Por otro lado, los alimentos vegetales como frijoles, nueces y granos tienden a tener un alto contenido de cobre, y una alta proporción de cobre a zinc puede provocar una sensibilidad electromagnética.[11] La falta de hierro, por supuesto, conduce a la anemia y la fatiga; el azufre apoya los mecanismos para el transporte de oxígeno en la sangre. Tanto la suplementación con zinc como con azufre parecen ayudar a los pacientes con Covid-19. Las mejores fuentes son los alimentos de origen animal como la carne roja, el hígado y las yemas de huevo. La vitamina A de las grasas animales y el hígado ayuda a garantizar que el hierro ingrese a los glóbulos rojos donde se necesita y que todos los minerales se utilicen de manera eficaz. El cuerpo tiene más dificultades para usar el hierro agregado a los alimentos procesados, como el desayuno. cereales y harina blanca, por lo que termina en los tejidos blandos donde no pertenece (el llamado hierro tóxico) en lugar de en el torrente sanguíneo, donde el hierro de los glóbulos rojos transporta oxígeno a los tejidos.

Covid-19 y la deficiencia de zinc tienen muchos síntomas en común: tos, náuseas, fiebre, dolor, calambres abdominales, diarrea, pérdida del gusto y del olfato, pérdida del apetito, fatiga y apatía, inflamación y disminución de la inmunidad. Los alimentos ricos en zinc e incluso las pastillas de zinc brindan una protección real contra esta enfermedad.
Un efecto de 5G parece ser la estimulación de los canales de calcio en la membrana celular. Esto conduce el calcio a las células, esencialmente envenenando las células, mientras reduce el calcio ionizable en la sangre. El calcio ionizado en la sangre se usa en las vías de coagulación para ayudar a la coagulación y prevenir el sangrado incontrolado. Si cae demasiado bajo, la gente

hemorragia. Durante la pandemia de 1918, muchos médicos notaron que sus pacientes murieron de hemorragia, no de neumonía. Algunos médicos informaron que el lactato de calcio intravenoso evitaba que las personas murieran. Poco después, Royal Lee de la compañía Standard Process formuló un producto para la gripe llamado Congaplex, que contenía lactato de calcio, la misma forma de calcio fácilmente disponible que se encuentra en la leche cruda. Además, la leche entera cruda de vacas en pastoreo contiene compuestos que fortalecen el sistema inmunológico y nos ayudan a lidiar con el estrés y los campos electromagnéticos. [12]

La mayor tragedia de la teoría de los gérmenes ha sido su aplicación a la leche, el alimento perfecto de la naturaleza. Hoy en día, la mayoría de la leche está sujeta a pasteurización; de hecho, la mayoría de la leche es ultrapasteurizada, un proceso que calienta la leche a 230 grados Fahrenheit, muy por encima del punto de ebullición, aparentemente para eliminar los gérmenes dañinos de la leche, pero en realidad para alargar la vida útil. Desafortunadamente, la pasteurización reduce en gran medida el contenido de vitaminas: un estudio de la industria láctea encontró que la pasteurización resultó en cantidades más bajas de todas las vitaminas B, especialmente B2, B6 y B12, y estos fueron estudios de leche que simplemente se pasteurizó, es decir, se calentó a 170 grados. [13] Es probable que la ultrapasteurización provoque la destrucción de hasta el 100 por ciento de las vitaminas de la leche. Los minerales permanecerán, pero las enzimas que el cuerpo necesita para asimilar estos minerales se destruirán. La pasteurización destruye la beta-lactoglobulina, que es necesaria para la absorción intestinal de vitaminas A y D. [14]

La pasteurización en nombre de la teoría de los gérmenes ha resultado en la destrucción de la mayor parte de las bondades de la leche, un alimento principal para los niños en crecimiento en la cultura occidental. La pasteurización también hace que las proteínas de la leche sean alergénicas; muchas personas con alergias a la leche recurra a la “leche” hecha de almendras, guisantes, avena o soja, que tienen un valor nutricional dudoso.

La leche entera cruda (especialmente de animales alimentados con pasto) es un alimento completo y de fácil digestión. Contiene todos los nutrientes que los bebés y los niños necesitan para crecer; los protege del asma y enfermedades respiratorias; [15]

asegura abundante calcio que se asimila fácilmente para tener dientes y huesos fuertes. Para los ancianos, la leche cruda es igualmente nutritiva; protege los huesos y nutre los tejidos, incluso cuando los fuegos digestivos han disminuido.

La leche cruda es una excelente fuente de glutatión, un compuesto que nuestro cuerpo usa para la desintoxicación. Solo el glutatión de proteínas de suero de leche desnaturalizadas y frescas funcionará, es decir, de leche cruda, no de leche pasteurizada o suero en polvo. Alexey V. Polonikov, de la Universidad Médica Estatal de Kursk, propone que "la deficiencia de glutatión es exactamente la explicación más plausible de la manifestación grave y la muerte en pacientes infectados por Covid-19". [dieciséis]

La leche cruda puede ser de gran ayuda para protegernos de esta enfermedad. Otra fuente importante de nutrientes que faltan en las dietas modernas: el caldo de huesos rico en gelatina elaborado con los huesos y las porciones cartilaginosas del animal, que nutre el cartílago de nuestro propio cuerpo, y nuestro cuerpo contiene más cartílago que músculo. El caldo de huesos es rico en glicina, un elemento esencial del colágeno que ayuda a mantener el agua estructurada dentro y fuera de las células. La glicina ayuda a crear colágeno fuerte en ciertos tipos de tensioactivos pulmonares y en todo el cuerpo, y apoya la desintoxicación. Las patas, cabezas, huesos y pieles de animales no se desperdiciaron en la cocina de tu abuela. Se echaron en una olla y se cocieron a fuego lento en la parte posterior de la estufa para hacer un caldo rico, básicamente colágeno derretido. Este caldo luego formó la base para nutrir sopas, guisos, salsas, y salsas, o simplemente en una taza de caldo para una energía óptima y una buena digestión, ¡una opción mucho mejor que el café! Desafortunadamente, la industria alimentaria ha descubierto una manera de imitar el caldo casero: la salsa a base de caldo que le sirvió su abuela aparece en forma de imitación como una especie de sustancia pegajosa hecha con agua, un espesante, colorantes y saborizantes artificiales, especialmente glutamato monosódico.

(MSG), una neurotoxina. El MSG aparece en muchas sopas y guisos enlatados y deshidratados, salsas embotelladas, “caldos” en recipientes asépticos, aderezos para ensaladas, mezclas de condimentos, alimentos de soya (que son intrínsecamente amargos) e incluso aceites vegetales. Rara vez etiquetado, el MSG es una neurotoxina, no un nutriente, y otra fuente de inanición para quienes consumen principalmente alimentos procesados.
Otro componente importante de las dietas tradicionales densas en nutrientes son los alimentos y bebidas fermentados. Los alimentos crudos fermentados aportan bacterias beneficiosas al tracto intestinal, preferiblemente a diario. Estas bacterias ayudan a la digestión, liberan minerales, descomponen los antinutrientes, aportan vitaminas (especialmente vitaminas B) y nos protegen contra las toxinas. De hecho, un estudio reciente relaciona el consumo de vegetales fermentados con una baja mortalidad por Covid-19.[17] Los condimentos fermentados como los encurtidos crudos y el chucrut, las salsas fermentadas como el ketchup y las bebidas fermentadas como el kéfir y la kombucha son componentes críticos en una dieta que realmente nutre y protege. Desafortunadamente, la dieta moderna reemplaza los condimentos fermentados crudos con versiones enlatadas, produce ketchup tratado térmicamente cargado de aditivos y promueve refrescos verdaderamente tóxicos y muy endulzados en lugar de bebidas fermentadas artesanales.

El público se enteró por primera vez de los beneficios de las bacterias productoras de ácido láctico en los alimentos fermentados, especialmente los productos lácteos fermentados como el yogur, gracias al bacteriólogo y ganador del Premio Nobel Ilya Mechnikov, contemporáneo de Louis Pasteur. A Mechnikov se le atribuye el descubrimiento de los macrófagos, que resultó ser el principal mecanismo de defensa de nuestro sistema inmunológico innato. Propuso la teoría de que los glóbulos blancos podrían engullir y destruir toxinas y bacterias, lo que se encontró con el escepticismo de Pasteur y otros. En ese momento, la mayoría de los bacteriólogos, siempre asumiendo que los procesos naturales son perjudiciales, creían que los glóbulos blancos ingirieron patógenos y luego los propagaron por el cuerpo.
A diferencia de Pasteur, que creía que todas las bacterias eran malas, Mechnikov atribuyó la buena salud y longevidad de los campesinos búlgaros a su consumo diario de yogur (fermentado) y las bacterias productoras de ácido láctico que contenía.
Mechnikov, una figura colorida y apasionada, intentó suicidarse dos veces: la primera por una sobredosis de opio y la segunda inyectándose la espiroqueta de la fiebre recurrente (similar a la malaria).[18] Él
llegó a la conclusión de que era su hábito de comer yogur búlgaro lo que lo protegía de las toxinas de las espiroquetas y le permitía sobrevivir. También experimentó consigo mismo y con otros bebiendo la bacteria del cólera durante la epidemia de cólera de 1892 en Francia. Él y un voluntario no se enfermaron, pero otro voluntario casi muere. Luego descubrió que algunos microbios obstaculizaban el crecimiento del cólera, mientras que otros estimulaban la producción de toxinas del cólera. Concluyó que el cultivo adecuado de la flora intestinal podría proteger contra enfermedades mortales como el cólera.[19] Obtenemos estas bacterias protectoras a diario cuando comemos alimentos fermentados con lacto.
Un componente importante de los alimentos fermentados es la vitamina C.Los tratamientos exitosos para los casos de Covid-19 incluyen grandes dosis de vitamina C (oral o
IV). Su mejor fuente dietética son las verduras fermentadas como el chucrut, que es mucho más rico en vitamina C que el repollo fresco.
La tecnología de procesamiento de alimentos que acompañó a la Revolución Industrial nos ha permitido arruinar casi todos los ingredientes comunes que nos llevamos a la boca, incluso la sal. La sal es un nutriente crítico para la salud y especialmente para mantener la diferencia de potencial eléctrico en nuestros tejidos, lo que puede protegernos contra los campos electromagnéticos. Pero el procesamiento moderno elimina todo el magnesio y los oligoelementos de la sal y agrega un compuesto de aluminio que evita la formación de grumos, por lo que la sal se derramará cuando se derrame.

lluvias. La solución es utilizar sal sin refinar en la comida y en la cocina, sal que contiene una gran cantidad de oligoelementos y nos proporciona una fuente diaria de magnesio. Una cucharadita y media de sal sin refinar (el requerimiento mínimo de sodio y cloruro para los adultos) en realidad proporciona aproximadamente el doble del requerimiento mínimo de magnesio para los adultos.

Ahora tome su dieta de alimentos procesados (su cena congelada, su sopa enlatada, su comida para llevar y sus sobras) y póngala en el microondas. Poco de lo que nutre quedará en sustancias parecidas a los alimentos.[20]

La impresión que se crea en numerosos libros y en los medios de comunicación es que una dieta "saludable" es seca e insatisfactoria, que contiene pechugas de pollo sin piel, carne magra, jugos de verduras y cereales integrales rugosos, no podría estar más lejos de la verdad. Una dieta saludable no requiere sacrificar el sabor y la satisfacción, solo el cuidado en la compra y preparación de nuestros alimentos. Productos lácteos crudos y ricos que incluyen mucha mantequilla, carnes grasas, tocino y embutidos naturales, huevos (especialmente las yemas), pan de masa fermentada artesanal, caldo de huesos genuino, salsas satisfactorias, edulcorantes naturales, abundante sal sin refinar, condimentos interesantes y fermentados refrescantes. bebidas, que proporcionan el tipo de dieta que realmente nutre y protege, y cada vez están más disponibles comercialmente. Si su dieta contiene principalmente alimentos procesados, puede estar seguro de que su cuerpo está en modo de inanición, especialmente si calienta su comida en un horno de microondas. Para obtener sugerencias prácticas sobre cómo adoptar una dieta rica en nutrientes, consulte el Apéndice C.

CAPÍTULO 10
TOXINAS
En Capítulo 3 , analizamos algunas de las toxinas que causan enfermedades, atribuidas erróneamente a microbios, en el pasado. Los habitantes de ciudades y pueblos vivían en constante peligro de exposición a gases venenosos de las aguas residuales y el estiércol. Los compuestos volátiles como el sulfuro de hidrógeno, el amoníaco, el metano, los ésteres, el monóxido de carbono, el dióxido de azufre y los óxidos de nitrógeno pueden matar a las personas por asfixia cuando se exponen a altas concentraciones. Otros efectos incluyen irritación ocular, náuseas y dificultad para respirar.

Nuestros antepasados también estuvieron expuestos a diario a dioxinas y otras toxinas en el humo, provenientes de fuegos construidos para calentar, cocinar y trabajar con metales. Incluso hoy en día, el humo de los fuegos para cocinar es una fuente importante de contaminación del aire en el mundo en desarrollo, especialmente el humo de los fuegos abiertos dentro de las casas y chozas.

Nuestros antepasados también tuvieron que lidiar con metales tóxicos: plomo utilizado en tuberías, recipientes para cocinar, materiales de construcción y cosméticos; arsénico utilizado en aleaciones de metales, cosméticos y tratamientos médicos; y mercurio utilizado en ungüentos y medicinas, cosméticos, amalgamas de metales y minería de plata.

Aunque hoy reconocemos la extrema toxicidad de estas sustancias, no han desaparecido, especialmente el arsénico. La contaminación de las aguas subterráneas con arsénico es un problema que afecta a millones de personas en todo el mundo.[1] Muy utilizado como insecticida a fines del siglo XIX y principios del XX, el uso de arsénico en la producción de productos agrícolas ya no es común (excepto en el cultivo de algodón); sin embargo, su uso como aditivo alimentario en la producción avícola y porcina, especialmente en los Estados Unidos, ha aumentado. Por ejemplo, alrededor del 70 por ciento de los avicultores estadounidenses utilizan un aditivo alimentario que contiene arsénico llamado roxarsone.[2]

La primera edición de ***Manual de TheMerck*** contó con muchos medicamentos a base de mercurio. Un "tónico" que contenía mercurio constituía el tratamiento estándar para la sífilis, el ejemplo clásico de un medicamento mortal mucho peor que la enfermedad para la que fue diseñado. El uso de mercurio en la medicina ha disminuido, aunque algunos medicamentos de venta libre, incluidos los antisépticos tópicos, laxantes estimulantes, ungüento para la dermatitis del pañal, gotas para los ojos y aerosoles nasales, contienen compuestos de mercurio. Los principales usos médicos del mercurio en la actualidad son las amalgamas dentales (que constantemente liberan el mercurio en la boca y las cavidades nasales).[3]) y como conservante de vacunas llamado timerosal.[4]

Después de estudios que demostraron que la cantidad de mercurio en el calendario de vacunación infantil recomendado por los CDC excedía todos los límites máximos de seguridad nacionales y mundiales, la presión pública obligó a los fabricantes a eliminar el timerosal o reducirlo a cantidades mínimas en todas las vacunas de EE. UU. Recomendadas para niños de seis años de edad. Y debajo. Pero los fabricantes no eliminaron el mercurio de los viales multidosis de la vacuna inactivada contra la gripe, que se administra a mujeres embarazadas, niños menores de un año y, por supuesto, adultos. El resultado es que si se agrega la vacuna contra la gripe al programa de vacunación de un niño, es probable que obtenga más mercurio en el torrente sanguíneo que antes de eliminar el timerosal de las otras vacunas infantiles.[5] Todavía quedan pequeñas cantidades de residuos de mercurio del proceso de fabricación en la mayoría de las vacunas.

El uso industrial del mercurio ha disminuido, pero sigue siendo un ingrediente en algunos instrumentos de medición y llena las lámparas fluorescentes, incluidas las bombillas compactas que han reemplazado en gran medida a las bombillas incandescentes. Si entran en su casa, usted y su familia estarán expuestos a vapores tóxicos de mercurio; si se rompen en un vertedero, el mercurio contaminará el suelo y las aguas subterráneas.

Los compuestos de cianuro son un subproducto de muchos procesos industriales, como el refinado de petróleo.

y la producción de poliuretanos. Muchos compuestos de cianuro son tóxicos; pueden prevenir la producción de ATP, necesario para los procesos de producción de energía, que afectan particularmente al sistema nervioso central y al corazón, lo que provoca hipoxia (falta de oxígeno), un síntoma común de la enfermedad Covid-19.[6] El humo del cigarrillo es una fuente no revelada de compuestos de cianuro.[7]

La humanidad también está expuesta al formaldehído, benceno, cadmio, ftalatos, fluoruro y compuestos de cloruro en el agua potable (incluidas las cloraminas, preferidas por las agencias públicas de agua porque persisten y no se descomponen con el tiempo) y una gran cantidad de pesticidas, incluidos los inhibidores de colinesterasa altamente tóxicos (venenos del sistema nervioso) que se rocían en los cítricos. Estos se abren paso en la leche, la mantequilla, el yogur y el queso a través de la torta de cáscara de cítricos que se alimenta a las vacas lecheras.

Las toxinas en los alimentos varían desde propilenglicol (un anticongelante), agregado al helado para mantenerlo suave y cremoso; formaldehído y alcohol metílico (productos de degradación del edulcorante artificial aspartamo); el edulcorante artificial acesulfame-K; acondicionadores de masa; colorantes y aromatizantes artificiales (incluido el glutamato monosódico); conservantes; vitaminas artificiales (incluido el betacaroteno); y antioxidantes químicos como hidroxianisol butilado (BHA), galato de propilo y terc-butilhidroquinona (TBHQ), que se agregan a aceites vegetales y alimentos fritos como papas fritas.

Aquellos con afecciones preexistentes como diabetes, obesidad, hipertensión y enfermedades cardíacas, los más vulnerables a la enfermedad atribuida al coronavirus, es probable que hayan desarrollado estas afecciones en gran parte debido a los alimentos procesados cargados con estos aditivos. Es imposible decir cuánto contribuyen a esta enfermedad, pero es razonable especular que los alimentos procesados que contienen estos y otros químicos juegan un papel como cofactores en la enfermedad del coronavirus, de hecho en cualquier enfermedad. La dieta estadounidense estándar (SAD) no solo mata de hambre a nuestros tejidos, sino que también los envenena al mismo tiempo.

La investigadora Stephanie Seneff, PhD, ha señalado el hecho de que los primeros epicentros de Covid-19 se corresponden con áreas de alta contaminación del aire: Wuhan, China; la región triestatal (Nueva York, Nueva Jersey, Connecticut); norte de Italia; España; y Jefferson Parish, Louisiana — y particularmente con el uso de biodiesel. Ella señala que un estudio del Instituto de Salud Pública de Harvard encontró una fuerte correlación entre la exposición a la contaminación del aire por partículas y las muertes por Covid-19.[8] Los investigadores encontraron que un aumento de solo un microgramo por metro cúbico en partículas finas se asoció con un aumento del 15 por ciento en la tasa de mortalidad por Covid-19. Vale la pena repetir que el polvo atmosférico (es decir, la contaminación) puede exacerbar los efectos de los campos electromagnéticos.[9]

Seneff señala que Nueva York depende en gran medida del combustible biodiesel para vehículos públicos, y el estado de Nueva York tiene una gran cantidad de plantas de fabricación donde la biomasa de diversas fuentes, incluido el aceite de cocina usado, se procesa en biocombustibles. El estado también fomenta el uso de biocombustible para el aceite de calefacción doméstica.

El biodiésel y el biocombustible elaborado a partir de plantas contienen el herbicida glifosato (Roundup), que Seneff cree que tiene un mecanismo único de toxicidad. Ella señala el caso de un mecánico que intentó limpiar un aplicador obstruido de herbicida a base de glifosato usando un balde de combustible diesel como solvente. Rápidamente desarrolló una fuerte tos y comenzó a toser sangre. Llevado de urgencia al hospital, le diagnosticaron neumonitis, una enfermedad inflamatoria de los pulmones causada por la exposición a sustancias tóxicas.[10]

Seneff postula que las moléculas orgánicas del combustible diesel mejoran la absorción de glifosato en las células pulmonares al actuar como tensioactivo.[11]

El glifosato sustituye al aminoácido glicina que se encuentra en el cartílago, numerosas enzimas y tensioactivos pulmonares importantes, lo que provoca una miríada de problemas, que incluyen

enfermedad pulmonar.

Seneff señala que muchos puntos calientes de Covid-19 de EE. UU. Incluyen puertos importantes como Seattle, Los Ángeles, Nueva Orleans, Boston y Nueva York. Ella señala que la contaminación del aire de los barcos es más tóxica que la contaminación del aire de los vehículos terrestres, porque los barcos utilizan el grado más bajo de combustible diesel. [12]

En Europa, más del 20 por ciento de los automóviles funcionan con combustible diesel frente al 2 por ciento en los Estados Unidos. Incapaz de mantenerse al día con la demanda de combustible diesel, Europa importa biodiesel (elaborado principalmente con soja GMO Roundup Ready) de Argentina. Los chinos producen biodiésel a partir de canola (colza), que se rocía en gran medida con Roundup, gran parte del cual crece a lo largo del río Yangtze, que atraviesa Wuhan. En los Estados Unidos, tres ciudades han adoptado el biodiésel para el uso de vehículos en las carreteras: Nueva York (que impulsaba once mil vehículos al menos parcialmente con biodiésel en 2017), Nueva Orleans (que usa biocombustible en los autobuses) y Washington, DC. todos los puntos calientes de Covid-19. Todos los cultivos utilizados para biodiesel en los Estados Unidos son cultivos Roundup Ready rociados con glifosato: maíz, soja, canola y árboles de madera dura.

El biocombustible de aviación es otra fuente potencial de glifosato en el aire, introducido por primera vez por United Airlines y ahora en uso por al menos cuatro aerolíneas que utilizan los aeropuertos de la ciudad de Nueva York. El distrito de Nueva York más afectado por el coronavirus es Queens, en las rutas de vuelo de los tres aeropuertos principales de Nueva York (La Guardia, JFK y Newark) e intersecado por tres carreteras interestatales principales (I-278, I-495 e I-678).).

En Gran Bretaña:

Los informes noticiosos han señalado a los conductores de autobuses y las personas que viven en la ciudad de Slough (adyacente al aeropuerto de Heathrow) como los más afectados. Los vuelos de prueba y los vuelos comerciales que funcionan con mezclas de biocombustible de aviación han estado volando hacia y desde Heathrow desde 2008. En tierra, el el alcalde de Londres informó en julio de 2017 que alrededor de un tercio de los casi diez mil autobuses de la ciudad funcionaban con mezclas de biodiesel al 20 por ciento; el alcalde también declaró que para 2018, Londres ya no agregaría autobuses de dos pisos a diésel puro a su flota. [13]

Taiwán tiene una baja tasa de muertes por coronavirus. Las ciudades de Taiwán tienen mucha contaminación del aire, pero no de biocombustibles; Los vehículos de Taiwán no utilizan biodiésel. En mayo de 2014, la empresa estatal de refinación de petróleo comenzó a eliminar gradualmente la producción de combustible biodiesel porque debido a la alta humedad de la isla, incluso una mezcla de biodiesel al 2 por ciento resultó en el crecimiento de microbios que obstruían los tanques de combustible. [14]

Un punto caliente de Nueva Inglaterra es Chelsea, Massachusetts, donde se produce mucho biocombustible. A partir del 1 de mayo de 2020, Chelsea ocupó el puesto número uno en Massachusetts, con 363 casos por cada diez mil personas. Brockton, la ciudad número dos, tenía solo 185 casos por cada diez mil. [15]

La exposición al glifosato se produce no solo a través del aire, sino también en nuestros alimentos, y la exposición es más alta en los Estados Unidos, que utiliza la mayor cantidad de glifosato per cápita de cualquier país. Seneff atribuye la alta tasa de muchas enfermedades crónicas, incluida la diabetes, la obesidad, la enfermedad del hígado graso, la enfermedad cardíaca, la enfermedad celíaca, la enfermedad inflamatoria intestinal, la hipertensión, el autismo y la demencia a la exposición al glifosato. En un estudio histórico de 2014, Swanson y sus coautores mostraron que muchas de estas enfermedades crónicas están aumentando en la población de EE. UU. Exactamente al mismo ritmo que el aumento del uso de glifosato, particularmente en el trigo, que se rocía con glifosato poco antes de la cosecha como desecante. [dieciséis] Ya sea que se ingiera en los alimentos o se inhale a partir del biodiésel, los efectos del glifosato son insidiosos, acumulativos y generalizados.

Según Seneff, el glifosato

El mecanismo de toxicidad tiene que ver con una capacidad propuesta para sustituir erróneamente el aminoácido codificante glicina durante la síntesis de proteínas. Esto es plausible porque el glifosato es una molécula de glicina, excepto que hay una unión adicional (un grupo metil-fosfonilo) al átomo de nitrógeno de la glicina, que cambia el tamaño y las propiedades químicas y físicas de la molécula, pero no impide que se incorpore. en una cadena de péptidos. Se puede predecir que ciertas proteínas se verán afectadas de manera devastadora si el glifosato sustituye a determinados residuos de glicina que se sabe que son muy importantes para su correcto funcionamiento. He descubierto que muchas de las enfermedades con una prevalencia creciente se pueden explicar mediante la sustitución de glifosato en proteínas específicas que se sabe que son defectuosas en asociación con esas enfermedades.[17]

Muerto de hambre y envenenado, el estadounidense típico pronto desarrolla una o más enfermedades crónicas y busca consejo médico; una vez en las garras del establecimiento médico, se convierte en el objetivo de más toxinas, comenzando con las estatinas. La lista de efectos secundarios de las estatinas es larga e incluye dolores o calambres musculares, fatiga, fiebre, pérdida de memoria, confusión, diabetes, daño renal y hepático, insuficiencia cardíaca y trastornos digestivos. Lo más grave es que las estatinas disminuyen el colesterol disponible para las células y disminuyen las vitaminas liposolubles y otros nutrientes que transportan las lipoproteínas. Con las estatinas, sus células carecen de los nutrientes que necesitan para producir energía y mantener organizada su agua intercelular. Un estudio de la Universidad Médica de Wenzhou encontró que los pacientes con Covid tenían niveles de colesterol significativamente más bajos que los controles.[18]

Además de las estatinas, la mayoría de los estadounidenses toman otros medicamentos. Un estudio publicado por la Clínica Mayo[19] descubrió que el 70 por ciento de los estadounidenses toma al menos un medicamento recetado y que el 20 por ciento de los estadounidenses toma cinco o más medicamentos. Estos incluyen metformina para reducir el azúcar en sangre, medicamentos para la presión arterial que incluyen inhibidores de la ECA (que actúan sobre los mismos receptores que los exosomas), esteroides, antiepilépticos, antidepresivos, analgésicos, inhibidores de los ácidos del estómago y antibióticos. Muchos también toman uno o más medicamentos de venta libre como Tylenol, supresores de la tos, somníferos y antiácidos. Todos estos medicamentos tienen efectos secundarios, lo que significa que todos pueden actuar como venenos en el cuerpo. Los efectos secundarios de los fármacos inhibidores de la ECA para reducir la presión arterial, como lisinopril, son similares a los del Covid-19: tos seca y persistente, mareos, posibles náuseas, dolor de cabeza y dificultad para respirar.[20]

Una toxina final, una que impacta en gran medida nuestra respuesta a la radiación electromagnética, es el aluminio, con una conductividad eléctrica solo un poco menor que la del cobre. De hecho, hay pocos metales más reactivos biológicamente que el aluminio. El aluminio se une fuertemente a compuestos a base de oxígeno, como los grupos fosfato en el ATP, necesarios para la producción de energía. En términos simples, demasiado aluminio en el cuerpo reduce nuestra energía.

La exposición humana en el siglo XXI es especialmente alta. El aluminio se encuentra en la mayor parte del agua del grifo público; se usa como floculante para aclarar el agua y se descarga de la fabricación de fertilizantes y aluminio. Los motores a reacción arrojan iones de aluminio al aire, lo que es particularmente problemático para quienes viven en las rutas de vuelo de los principales aeropuertos.[21] Los compuestos de aluminio abundan en pastas de dientes, enjuagues bucales, jabones, productos para el cuidado de la piel, cremas bronceadoras, cosméticos, champús, productos para el cabello, desodorantes, productos para bebés, esmaltes de uñas, perfumes, alimentos, envases de alimentos, protectores solares, antiácidos y aspirina tamponada. Los niveles de aluminio son especialmente altos en la fórmula infantil, en particular la fórmula de soja.[22] El aluminio se filtra a los alimentos a partir del papel de aluminio y los utensilios de cocina.

Otra fuente no revelada es la marihuana. Los usuarios pueden absorber hasta 3.700 microgramos de aluminio por articulación, lo que representa "un factor de riesgo significativo para la neurodegeneración".[23]

Los niveles de aluminio son especialmente altos en el cerebro de las personas con Alzheimer y autismo.[24]

El cuerpo tiene cierta tolerancia al aluminio: la flora intestinal beneficiosa puede evitar su absorción y un buen sistema inmunológico ofrece cierta protección contra el aluminio en el aire. Pero el cuerpo carece de esa tolerancia al aluminio inyectado en el torrente sanguíneo.

Es posible que el mercurio se haya eliminado o reducido en las vacunas, pero no el aluminio. De hecho, los fabricantes han agregado más aluminio para provocar la producción de anticuerpos, que se dice que es una "respuesta inmune". Todas las vacunas contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DT, DTaP, Td, Tdap y vacunas combinadas con un componente DTaP), ***Haemophilus influenzae*** La vacuna de tipo b (Hib), la vacuna contra la hepatitis A y B y la combinación de vacunas contra la hepatitis A / B, las vacunas antimeningocócica y neumocócica y las vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) contienen aluminio.[25] De hecho, la vacuna contra el VPH más nueva (Gardasil-9), recomendada para niñas y niños adolescentes, contiene más del doble de aluminio que la vacuna Gardasil original.[26]

En 2011, el distinguido inmunólogo Yehuda Schoenfeld y sus colegas propusieron el término “síndrome autoinmune / inflamatorio inducido por adyuvantes” (ASIA) para describir las enfermedades inusuales mediadas por el sistema inmunitario en humanos y animales que aparecen después de la inyección de vacunas que contienen aluminio. ASIA se manifiesta como "síntomas vagos y diversos: fatiga crónica, dolor muscular y articular, trastornos del sueño, deterioro cognitivo, erupciones cutáneas y más".[27] El aluminio “se acumula, y cuanto más pones en el sistema, más tienes. Cuando inyecta aluminio, lo inyecta directamente en el sistema inmunológico ".[28] Los investigadores también observaron que una persona tendría que comer "un millón de veces más de aluminio para obtener el mismo nivel de adyuvante de aluminio [inyectado] al nivel de las células inmunitarias".

La cantidad de aluminio inyectada a los bebés a través de múltiples vacunas excede cualquier cosa que pueda considerarse segura. Un bebé que recibe las ocho dosis recomendadas de vacuna en el control de los dos meses recibe 1.225 mcg de aluminio de una vez; los bebés completamente vacunados reciben 4.925 mcg a los dieciocho meses. El aluminio máximo permitido (considerado seguro) por día para la alimentación parenteral intravenosa es de 25 mcg.[29.]

Muchas vacunas contra la gripe administradas a personas mayores contienen aluminio, junto con mercurio y otros contaminantes como formaldehído y polisorbato 80. Aquellos que recibieron la vacuna contra la gripe en los Estados Unidos durante la temporada de influenza 2017-2018 tenían un 36 por ciento más de riesgo de enfermedad por coronavirus.[30] En el norte de Italia, se llevó a cabo una campaña para inyectar a los ancianos con nuevos tipos de vacunas contra la influenza en 2018-2019,[31] y en junio de 2019, los chinos instituyeron la vacuna obligatoria contra la influenza para todas las edades.[32]

Vivimos en un mundo tóxico. Agregue la tecnología 5G de onda milimétrica a la mezcla y seguramente se producirán enfermedades.

CAPÍTULO 11

MENTE, CUERPO Y EL PAPEL DEL MIEDO

Los científicos han cometido dos graves errores en su búsqueda de siglos para comprender la mente humana. Una vez que veamos estos errores, puede surgir un concepto más realista de la "mente".

Es importante comprender la mente, qué es y cómo funciona, porque la mente tiene un papel importante que desempeñar en la experiencia del "contagio". En otras palabras, si no exploramos la naturaleza de la mente y llegamos a una comprensión realista de cómo funciona la mente, no lograremos comprender el concepto de contagio en general y la experiencia de Covid-19 en particular. Esto se debe a que el miedo, el odio y la mentira son componentes clave de los fenómenos que llamamos "enfermedad"; estas emociones y comportamientos negativos parecen ser "contagiosos" y están presentes en el mundo en niveles casi sin precedentes en este momento. Es hora de integrar el concepto de mente en un marco realista para la salud y la enfermedad.

El primer error relacionado con la mente que los científicos e investigadores han cometido en los siglos pasados es la suposición de que la materia física es lo único que existe. Si esta es la suposición subyacente, entonces es natural buscar un sitio "físico" en el que reside esta mente y luego intentar comprender cómo la anatomía, la química o la fisiología de las células de este órgano crean la mente. Los científicos han localizado el asiento de la mente en el cerebro. Postulan que el cerebro está hecho de materia física (sustancias químicas y átomos) y, por lo tanto, estas células cerebrales deben "secretar" de alguna manera la mente. La mente debe ser física, bioquímica producto del cerebro, tanto como la hormona tiroidea es una secreción física de la glándula tiroides. Pero por mucho que lo intenten, simplemente no pueden encontrar la sustancia química o el grupo de sustancias químicas que constituyen esta mente secretada por el cerebro. Como siempre, se nos dice que es solo cuestión de tiempo y, por supuesto, más fondos para que los científicos resuelvan este rompecabezas.

Esta "materia" llamada cerebro es 99,99 por ciento de espacio vacío (si existe como partícula) o simplemente energía de onda (si existe como onda). Para complicar las cosas, estos mismos científicos nos dicen que lo que determina si la materia que forma nuestro cerebro está en forma de partícula o de onda es cómo la "mente" del científico está observando la materia. En otras palabras, esta mente, que no se puede encontrar, en realidad determina la forma del órgano que supuestamente está creando la mente. Por lo tanto, los científicos están atrapados en un nudo gordiano. Como una rata atrapada en un laberinto infinito, no hay escapatoria a este dilema central. El resultado es que los científicos intentan comprender cada vez más los detalles del enigma, sin llegar nunca al meollo del problema. Ésta es la paradoja central de la ciencia materialista y su rama, la medicina materialista.

La mayoría de los neurocientíficos intentan encontrar la fuente de la mente dentro del órgano que postulan que está creando la mente: nuestro cerebro. Esto es similar a intentar localizar la fuente del sonido que emana de una radio diseccionando la radio en sus partes componentes. Aunque se necesita una radio para recibir y reproducir sonidos, nadie podría pensar que el sonido se origina en la radio. La radio es un receptor, y cuanto más sintonizada esté con las diversas ondas y frecuencias del mundo, mejor puede funcionar como receptor. En teoría, una radio perfecta podría captar cualquier señal de ondas de radio en cualquier lugar, si fuera lo suficientemente potente y sintonizada lo suficiente. Los diferentes tamaños y tipos de radios tienen diferentes capacidades para captar las diversas señales; nadie afirma que debido a que una radio es pequeña y vieja y solo capta local, señales fuertes de que las otras señales no existen. Claramente se trata del poder y la claridad de la radio que uno está usando.

Lo mismo ocurre con la conexión entre el cerebro (como presunto "sitio") y la mente. El cerebro es un receptor; trabaja en conjunto con todo el organismo en una danza compleja

llamamos vida. El cuerpo aporta alimento al cerebro; elimina los productos de desecho del cerebro; conecta el cerebro con los sentidos y los dedos para que puedan tocar objetos y proporcionar al cerebro la información que necesita para funcionar.
No hay dualidad cuerpo-mente; esa es una superstición de los científicos materialistas. Hay un ser humano, dividido en varios compartimentos de agua, cada uno trabajando juntos para crear esta experiencia que llamamos vida. La entrada a esta experiencia, como en una radio, proviene del mundo, en realidad el universo, como un todo. Nuestros cuerpos (con sus respectivas mentes) son los receptores de esta entrada en forma de ondas electromagnéticas. Y, dado que ahora sabemos que cada "sustancia" es también su propia forma de onda, se crea una resonancia natural cuando la energía del mundo se encuentra con el cristal de agua organizado conocido como el ser humano. El resultado de esta resonancia es la salida, también conocida como pensamientos, sentimientos y acciones. La mente es simplemente un concepto inventado para esta danza de la vida: entrada del mundo, recibida en forma de resonancia por nuestro organismo, que conduce a la creación de salida en forma de pensamientos, sentimientos y acciones.
El segundo error es no comprender el papel que juega el agua, en su naturaleza cristalina, en este fenómeno de resonancia. Una pista importante de que el agua es el elemento crucial en la creación de esta mente que llamamos organismo humano es que el órgano que sirve como receptor principal de las ondas de pensamiento, el cerebro, es también el órgano con el mayor contenido de agua: es 80 porcentaje de agua por volumen (aproximadamente un 10 por ciento más alto que otros órganos). El cerebro no solo es el órgano que tiene la mayor cantidad de agua cristalina, sino que incluso flota en el líquido cefalorraquídeo (LCR) organizado y estructurado, logrando así la notable hazaña de vencer la gravedad. Sin este baño de LCR salado, el cerebro se sentiría demasiado pesado para transportarlo; el cerebro empujaría contra el cráneo, cortando así su propia circulación.

La vida es una manifestación de la fuerza de la frivolidad: las plantas crecen, la savia se eleva en los árboles y los animales se paran y caminan; por el contrario, las sustancias minerales sucumben a la gravedad.
La vida sería imposible si “reinara la gravedad” en el ser humano. Afortunadamente, el cerebro flota hacia arriba en su charco de líquido cristalino y salado. La ligereza, como una planta que crece hacia el sol, es la expresión básica de los seres vivos. Esta agua organizada conocida como cerebro, flotando en su baño de fluido cristalino, sirve como un receptor perfectamente sintonizado para los pensamientos del mundo. Esta es una descripción exacta dada por los científicos, inventores, músicos, artistas, escritores y poetas más sofisticados. Universalmente, describen la experiencia de trabajar sobre sí mismos de una forma u otra (pensando, practicando, estudiando) y luego, un día, la inspiración o el pensamiento simplemente les llega para convertirse en las teorías de Newton, la novena sinfonía de Beethoven o la máquina de coser de Isaac Singer. Todos hemos tenido la experiencia de recibir un pensamiento y saber que es correcto, o de haber reflexionado sobre una pregunta durante muchos años y de repente recibir la respuesta. En algún lugar, de alguna manera, los pensamientos (todas estas diversas ondas formas) existen. Es solo una cuestión de ajustar nuestros cerebros llorosos para captarlos con claridad.

Esto nos lleva a “Covid-19” y la experiencia del miedo. Ya sea por diseño o por accidente, la humanidad está actualmente bañada por las formas de onda del miedo, el odio y la mentira. Ninguna persona sensata podría negar esto. La gente no sabe a quién creer, qué noticias son precisas, qué científicos o funcionarios gubernamentales mienten o qué dicen la verdad. Se nos ha dicho que nos temamos y sospechemos unos de otros como portadores de gérmenes mortales; todas y cada una de las diferencias entre nosotros, incluso cosas tan superficiales como el color de la piel de una persona, son motivo de aún más miedo, sospecha y odio. No es una hipérbole afirmar que cada persona en la tierra está ahora bañada en este mar de miedo, odio y mentiras. Esto es lo que todos los organismos vivos perciben como las formas de onda predominantes en el mundo.

Naturalmente, estas formas de onda crean respuestas fisiológicas en nuestros cuerpos, como la activación de nuestros sistemas inflamatorios, cuando intentamos deshacernos de estos patrones de pensamiento destructivos. Nuestra producción de cortisol aumenta, la adrenalina se dispara, el flujo sanguíneo se contrae y las pupilas se dilatan mientras nos preparamos para escapar de este peligro. Hemos sido envenenados, ahogados en este brebaje tóxico, profundamente en nuestras estructuras acuosas.

También sabemos que exponer a los organismos al miedo estimula la creación de exosomas para desintoxicar este miedo. Los científicos han etiquetado erróneamente a estos diminutos cuerpos como "virus": venenos. No son virus patógenos; son la respuesta humana natural al miedo, la mentira, el odio y otras toxinas. Los exosomas son la forma que tiene la naturaleza de hacernos saber que, a menos que nos deshagamos de estos pensamientos tóxicos, no es posible llevar una vida sana. Las máscaras, el distanciamiento social, el cierre de negocios, la violencia y la intolerancia racial son solo algunas de las formas de estrategias que inducen al miedo a las que están sujetos los humanos. Los seres humanos necesitan amor, confianza y aceptación para crecer y prosperar. Estas formas de onda también existen. Nuestro desafío es aprender a sintonizarnos con estas buenas emociones en lugar de las cosas que provocan la enfermedad y la muerte.

PARTE 3
OPCIONES

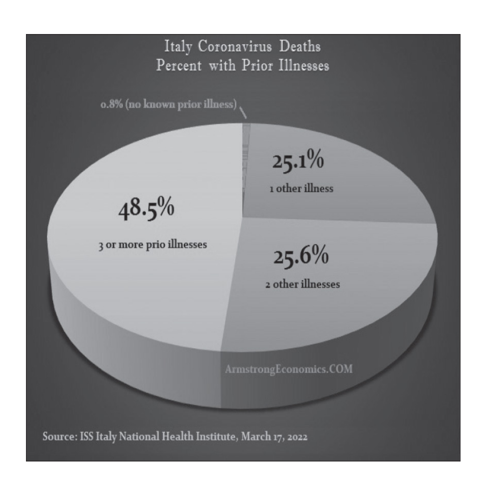
CAPITULO 12

PREGUNTAR COVID

El primer caso de enfermedad atribuido a un organismo "contagioso" llamado coronavirus ocurrió en China en noviembre de 2019; la enfermedad apareció en los Estados Unidos en enero de 2020. A fines de junio, a mitad de año, los funcionarios de salud pudieron citar diez millones de casos con medio millón de muertes en todo el mundo.[1] Las cifras oficiales en los Estados Unidos son alrededor de 2,5 millones de casos con 126.000 muertes,[2] o una tasa de mortalidad de alrededor del 5 por ciento. La causa oficial: la transmisión de persona a persona de una forma "nueva" de un tipo de virus llamado coronavirus, un organismo que figura en los libros de texto como causante de síntomas leves de las vías respiratorias superiores o resfriado común.[3] Los funcionarios y los medios de comunicación han evitado cuidadosamente mencionar cualquier posible conexión con la instalación sigilosa de antenas 5G, primero en las grandes ciudades y luego en los pueblos más pequeños. Estas antenas son deliberadamente discretas, apenas perceptibles en las calles de la ciudad.



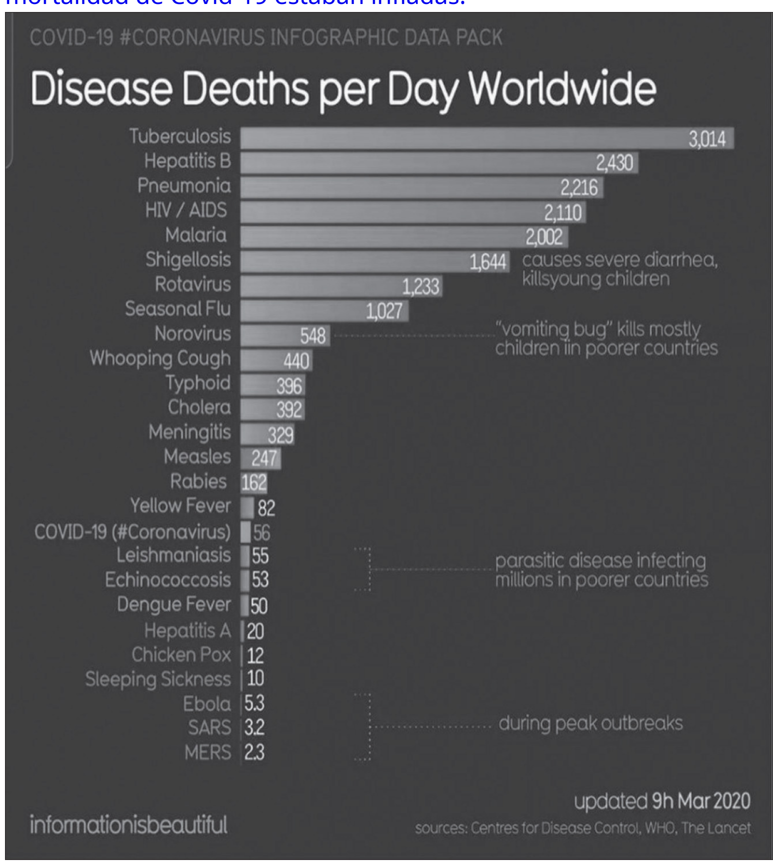
Una gran parte de estas muertes (43 por ciento o más) se han producido en hogares de ancianos o centros de atención a largo plazo.[4] Los ancianos son los más vulnerables, con una edad promedio de muerte de setenta y nueve años. Casi todas las víctimas tienen comorbilidades como obesidad, diabetes, presión arterial alta y enfermedades cardíacas, lo que significa que probablemente estén tomando varios medicamentos tóxicos, como metformina para la diabetes, inhibidores de la ECA-2 para la presión arterial alta y estatinas para reducir el colesterol. Según Silvio Brusaferro, presidente del Instituto Superior Italiano, los registros médicos italianos indican que "puede haber solo dos personas que murieron por coronavirus en Italia, que no presentaban otras patologías".[5]



En los primeros días de la enfermedad, muchos argumentaron que la amenaza del coronavirus era exagerada. En marzo, el profesor de Stanford John Ioannides afirmó que los funcionarios de salud

estaban reaccionando de forma exagerada al coronavirus, lo que sugiere que "la respuesta a la pandemia del coronavirus puede ser 'un fiasco en ciernes' porque estamos tomando decisiones sísmicas basadas en datos 'absolutamente poco fiables'". [6]

Un informe del 9 de marzo de 2020 muestra las muertes atribuidas a Covid-19 a cincuenta y seis por día, frente a la malaria a dos mil por día y la tuberculosis a tres mil por día. [7] - Difícilmente una tasa de mortalidad que justifique el estado de pandemia, especialmente porque los médicos informan haber recibido presión para escribir Covid como la causa de muerte en los certificados de defunción. [8] Los hospitales tienen amplias razones para incluir a Covid como causa de admisión; reciben $ 13,000 de Medicare cuando enumeran a un paciente etiquetado como “Covid” en comparación con solo $ 4,600 por neumonía simple. Si al paciente se le conecta un respirador, Medicare paga el hospital $ 39, 000. [9] Estos incentivos financieros hicieron que sea fácil argumentar que las tasas de incidencia y mortalidad de Covid-19 estaban infladas.



Los primeros análisis de la tasa de mortalidad de EE. UU. Afirmaron un aumento "prácticamente inexistente" en el número de muertes de EE. UU. Durante las primeras diecisiete semanas de 2020 en comparación con el mismo período en 2019. Pero el uso de datos más completos de los CDC revela que durante un período de doce semanas (Febrero a abril), Covid-19 se cobró más vidas que los accidentes, derrames cerebrales, diabetes, suicidio y otras afecciones. Covid-19 ocupó el tercer lugar en la lista de las principales causas de muerte en los Estados Unidos durante el período de doce semanas. La tasa de mortalidad general de los EE. UU. Fue de un 4 a un 5 por ciento más alta que en el mismo período en 2019. [10]

Algunos han afirmado que las muertes por Covid son en su mayoría iatrogénicas, es decir, causadas por la atención médica que reciben los pacientes y por las muchas drogas tóxicas que están tomando. [11] Por lo general, un paciente con Covid-19 recibe el antiviral remdesivir y se le conecta a un ventilador. Al igual que el AZT para los pacientes con sida, el remdesivir fue se desarrolló para tratar otra enfermedad, la hepatitis C, para la que no funcionó como se esperaba, y se desempolvó para dársela a los pacientes con Covid-19. Adverso

los efectos incluyen insuficiencia respiratoria y deterioro de órganos, albúmina baja, potasio bajo, recuento bajo de glóbulos rojos, recuento bajo de plaquetas, malestar gastrointestinal, enzimas hepáticas elevadas y reacción en el lugar de la inyección.[12]

En los primeros días de la pandemia, los medios informaron de una prisa por producir suficientes ventiladores para satisfacer la demanda esperada. Pero el ventilador tan publicitado resultó ser una sentencia de muerte. Según un análisis, entre los pacientes de sesenta y seis años o más hospitalizados en la región de la ciudad de Nueva York, los que recibieron ventiladores tuvieron un
Tasa de mortalidad del 97,2 por ciento.[13] En un artículo del 22 de abril de 2020 publicado en ***Revista de la Asociación Médica Estadounidense,*** un análisis de 5.700 pacientes con Covid-19 hospitalizados entre el 1 de marzo y el 4 de abril encontró que la tasa de mortalidad general fue del 21 por ciento, pero aumentó al 88 por ciento para aquellos que recibieron ventilación mecánica.[14]

La mala atención médica no fue el único factor que contribuyó a la alta tasa de mortalidad; el otro era casi con certeza el terror y la soledad. Cuando se les etiqueta con un diagnóstico de Covid-19, ya sea por un resultado de prueba positivo putativo o ninguna prueba en absoluto, los pacientes a menudo se encuentran encerrados contra su voluntad en centros de atención para ancianos y aislados del mundo exterior, sin visitas de familiares o amigos permitido.
Aunque muchos argumentan que las tasas de enfermedad atribuidas al coronavirus se han inflado y que el Covid-19 no es peor que un caso grave de gripe, existe la posibilidad de que las cifras se hayan incrementado. ***debajo*** informó. Muchos padecen enfermedades y nunca las denuncian: las minorías y los que viven en la pobreza, pero también los que desconfían del sistema médico; y no tenemos idea de cuántos se están enfermando realmente en China o en países que antes eran del mundo comunista. Las pruebas de PCR dan falsos positivos, pero también falsos negativos, lo que significa que muchos pueden sufrir una forma leve de la enfermedad sin un diagnóstico.

Más importante, está claro que los síntomas de Covid-19 son ***no*** los mismos que los de la gripe ordinaria. Los informes de autopsias han encontrado que los pulmones de las víctimas de Covid contienen coágulos de sangre microscópicos, algo que no ocurre en los pacientes con gripe. En los vasos sanguíneos más grandes de los pulmones, la cantidad de coágulos de sangre es similar entre los pacientes con Covid-19 y con gripe. Sin embargo, los capilares de los pacientes con Covid-19 tienen nueve veces más coágulos de sangre que los de las víctimas de la gripe. Los capilares se encuentran en los pequeños sacos de aire que permiten que el oxígeno pase al torrente sanguíneo y que el dióxido de carbono salga. De hecho, los patólogos están encontrando coágulos en casi todos los órganos.[15] El daño, por supuesto, se atribuye al astuto virus: "El nuevo coronavirus es un maestro del disfraz. . . [y] . . . utiliza una serie de herramientas para infectar nuestras células y replicarse ".[dieciséis]

Según el profesor Mauro Giacca del King's College London, Covid-19 a menudo deja los pulmones completamente irreconocibles. "Lo que se encuentra en los pulmones de las personas que han permanecido con la enfermedad durante más de un mes antes de morir es algo completamente diferente a la neumonía normal, la influenza o el virus del SARS. Ves una trombosis masiva. Hay una interrupción completa de la arquitectura pulmonar; en algunos aspectos, ni siquiera se puede distinguir que solía ser un pulmón ".
"Hay un gran número de células fusionadas muy grandes que son positivas al virus con hasta 10, 15 núcleos", informó. "Estoy convencido de que esto explica la patología única de Covid-19. Esta no es una enfermedad causada por un virus que mata las células, lo que tiene profundas implicaciones para la terapia ".[17]

Los "virus", por supuesto, son exosomas que intentan eliminar las toxinas de las células pulmonares; pero aparentemente no son rival para una intoxicación grave por EMR, que parece alterar por completo la estructura de las células pulmonares.
Un síntoma clave de Covid-19 es la hipoxia progresiva y prolongada, lo que significa que el cuerpo está hambriento de oxígeno. Esto sucede cuando la molécula de hemoglobina libera su

Molécula de hierro. El hierro no adherido en el torrente sanguíneo es reactivo y tóxico, pero normalmente el hierro está escondido en la molécula de hemoglobina; el hierro está enjaulado, por así decirlo, y transportado de manera segura por la hemoglobina. (La vitamina C tiene un papel importante que desempeñar en la limpieza de los iones de hierro devastadores).

Sin el ión de hierro, la hemoglobina ya no puede unirse al oxígeno, por lo que no puede transportar oxígeno a las células. Mientras tanto, el hierro liberado hace su daño reactivo en todas partes del cuerpo. El daño a los pulmones aparece en las tomografías computarizadas. Los riñones liberan hormonas como la eritropoyetina, que le indican a la médula ósea que aumente la producción de hemoglobina. La explicación convencional para la liberación de hierro de la hemoglobina es la acción de las glicoproteínas en el coronavirus, pero la acción de las ondas milimétricas de 5G es una explicación igualmente buena, especialmente las de 60 GHz, que alteran las moléculas de oxígeno. Una observación interesante sobre el mal funcionamiento de los pulmones en pacientes con Covid-19 es que es bilateral (ambos pulmones al mismo tiempo), mientras que la neumonía ordinaria generalmente afecta solo a un pulmón. [18] ¿Qué tipo de virus sabe atacar ambos pulmones?

Un estudio de Wuhan mostró que más de un tercio de los pacientes con coronavirus tenían síntomas neurológicos que incluían mareos, dolores de cabeza, deterioro de la conciencia, lesión del músculo esquelético y pérdida del olfato y el gusto y, más raramente, convulsiones y derrames cerebrales. [19] Esta no es su gripe normal, es una enfermedad grave.

Además, a fines de marzo, comenzaron a aparecer informes de muertes por Covid-19 en bebés. [20] En los primeros meses, la enfermedad afectó principalmente a los ancianos, pero los médicos están observando un aumento en un sistema inflamatorio llamado enfermedad de Kawasaki, que afecta a niños y adolescentes. Llamado "síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico asociado temporalmente con Covid-19", se diagnostica sobre la base de los síntomas. Estos síntomas incluyen fiebre alta, sarpullido en el tronco y la ingle, ojos extremadamente rojos, labios rojos secos y agrietados y lengua hinchada de color rojo fresa, enrojecimiento y descamación extensa de manos y pies e inflamación de los ganglios linfáticos. El dolor abdominal severo y los síntomas gastrointestinales, la inflamación del músculo cardíaco y los marcadores de lesión cardíaca son otros síntomas típicos de la enfermedad de Kawasaki. [21]

Sin embargo, irónicamente, la tasa de mortalidad general entre los niños ha disminuido durante el cierre de la pandemia, de setecientas muertes por semana a menos de quinientas a mediados de abril y durante todo mayo, un cambio atribuido a que los padres no mantienen a sus hijos al día con los esquemas de vacunación draconianos. . [22]

Dado que el remdesivir dio resultados decepcionantes, los funcionarios de salud están buscando otros remedios. Una sugerencia es la dexametasona, un esteroide potente que puede encoger el cerebro. La dexametasona tiene sentido si Covid-19 es una inflamación en lugar de una "infección". [23]

De hecho, una de las primeras cosas que aprenden los estudiantes de medicina es que los esteroides como la dexametasona empeoran las infecciones. Dado que la dexametasona puede mejorar el Covid-19, esto demuestra que la enfermedad no puede ser una infección.

Otro tratamiento propuesto es el medicamento Haldol (haloperidol), a veces llamado vitamina H. [24] Haldol es uno de los medicamentos antipsicóticos más potentes que existen: pone al paciente en una especie de estupor babeante. Los médicos y científicos de Francia informan efectos graves cuando se administran medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) como el ibuprofeno a pacientes con Covid-19. [25] Los AINE pueden causar hemorragia interna, al igual que los medicamentos inhibidores de la ECA para la presión arterial.

La política oficial establece que ningún medicamento para el coronavirus es universalmente seguro y eficaz y desalienta los tratamientos holísticos o no tóxicos, pero la falta de tratamientos exitosos de la medicina convencional hace que los pacientes busquen alternativas. Un informe de finales de marzo llamó la atención sobre el trabajo del Dr. Vladimir Zelenko, un médico de Nueva York que afirma haber tratado a casi setecientos pacientes con coronavirus con un 100 por ciento éxito

usando un medicamento contra la malaria llamado sulfato de hidroxicloroquina con zinc suplementario, un tratamiento que cuesta solo veinte dólares durante un período de cinco días.[26] El éxito probablemente se deba a que el paciente recibe zinc y azufre. Un estudio publicado el 22 de mayo con gran atención mediática tanto en ***La lanceta*** y el ***Revista de Medicina de Nueva Inglaterra*** clai med que el tratamiento era inútil y advirtió que posiblemente podría causar la muerte. Pero el 4 de junio ***La lanceta*** se retractó del estudio y se disculpó con sus lectores. "El estudio se retiró porque la empresa que proporcionó los datos no proporcionó acceso completo a la información para una revisión por pares de terceros. . . Con base en este desarrollo, ya no podemos garantizar la veracidad de las fuentes de datos primarias ".[27]

El Dr. David Brownstein informa que no hubo hospitalizaciones en ochenta y cinco pacientes diagnosticados con Covid o sospecha de Covid que usaban vitaminas A, C y D, peróxido de hidrógeno y yodo, al tiempo que aconseja a los pacientes que eviten la vacuna contra la gripe.[28]

El ozono es otra terapia prometedora.[29] Otros tratamientos alternativos propuestos incluyen acetazolamida (medicamento para el mal de altura), peróxido de hidrógeno IV, vitamina C IV, oxígeno hiperbárico, gas hidrógeno y dióxido de cloro.[30] pero ninguno de estos está disponible en los hospitales.
Después del Día de los Caídos, los puntos calientes de Covid-19 estallaron en Arizona, Oklahoma, Carolina del Sur y Florida, que los funcionarios atribuyeron a los esfuerzos relajados de mitigación: divertirse en la playa o visitar bares, no usar máscaras faciales y no practicar el distanciamiento social. Según un funcionario, "hay ciertos condados donde la mayoría de las personas que dan positivo en la prueba en ese condado son menores de treinta años, y esto generalmente se debe a que la gente va a los bares".[31] ¿Estos nuevos casos se deben simplemente a un aumento de las pruebas con muchos falsos positivos? " ¿O al virus astuto que infecta a las personas con transmisión de persona a persona? ¿O al despliegue continuo de la tecnología 5G en ciudades más pequeñas y al suroeste, y una mayor exposición a 5G a medida que pasan las semanas y los meses?

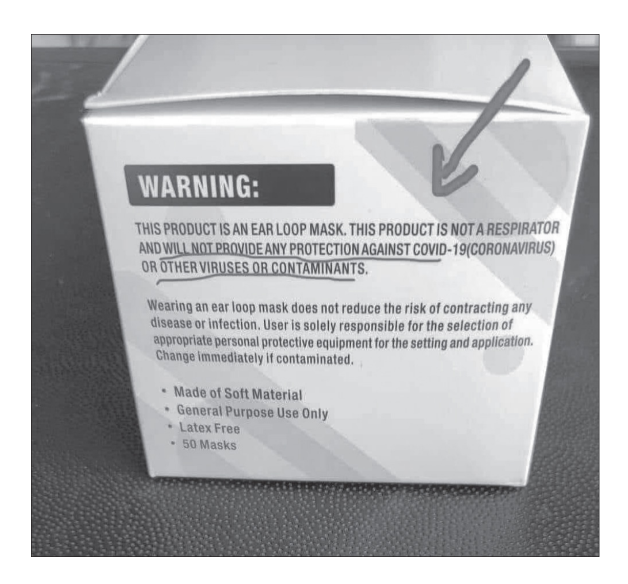
A mediados de junio, las agencias gubernamentales podrían apuntar a un aumento de casos en Texas, Alabama y Virginia. "Los hallazgos indican que el riesgo de grandes segundas oleadas de brotes sigue siendo bajo si las comunidades continúan implementando reaperturas planificadas progresivas y cautelosas que limitan el hacinamiento y los viajes a negocios no esenciales. . . sin vigilancia en enmascaramiento, higiene y desinfección, ciertos condados del sur seguirán siendo de alto riesgo ".[32] Los funcionarios de salud advirtieron que la apertura de los estados demasiado pronto podría tener "consecuencias desastrosas". A principios de julio, Texas cambió de rumbo y ordenó máscaras.
Aunque el aumento de las pruebas con la prueba de PCR inútil sin duda ha generado un mayor número de casos de Covid, las hospitalizaciones también han aumentado. La curva no se aplana, vuelve a subir.[33]

Las hospitalizaciones también han aumentado en California, a pesar de las estrictas medidas de enmascaramiento y distanciamiento social allí desde principios de año.
Suecia apareció inicialmente como un punto brillante entre las naciones al renunciar a un cierre obligatorio, con fábricas, negocios, bares y restaurantes que permanecían abiertos, y una tasa de enfermedad y muerte más baja que otras naciones europeas. Mientras que el turismo se detuvo en el resto de Europa, floreció en Suecia. Sin embargo, el número de casos y las muertes comenzaron a aumentar en abril, y el número total de muertes ahora supera las cinco mil. ¿Fue esto porque Suecia no cumplió con los mandatos de encierro y enmascaramiento? ¿O fue el lanzamiento de 5G, a partir de marzo? Un artículo del 6 de abril decía: "Suecia está en el proceso de introducir redes de telecomunicaciones móviles 5G súper rápidas, lo que brinda a los usuarios velocidades web varias veces más rápidas en comparación con la tecnología 4G existente.[34] La primera muerte de Suecia por Covid-19 fue el 10 de marzo.[35]

El hecho de que no hubo una explosión de casos en las grandes ciudades después del Día de los Caídos.

Las protestas han desconcertado a los funcionarios de salud. Áreas de disturbios como Nueva York, Chicago, Minneapolis y Washington, DC no vieron ningún aumento en los casos a pesar de que miles de manifestantes no usaron máscaras ni practicaron el distanciamiento social. De las trece ciudades involucradas, solo Phoenix vio un aumento en los casos y hospitalizaciones, que los funcionarios atribuyeron a la decisión de poner fin a la orden de permanecer en el hogar de Arizona y aliviar las restricciones a las empresas: “Los residentes de Arizona que estuvieron encerrados durante seis semanas inundaron Phoenix- distritos de barra de área, ignorando las pautas de distanciamiento social ". [36] El astuto coronavirus aparentemente se centró en estos ciudadanos respetuosos de la ley, pero no en los manifestantes que abarrotaban las calles.

Las políticas oficiales del gobierno para reducir el Covid-19 son el autoaislamiento, el distanciamiento social, el lavado de manos, la limpieza de superficies (higiene ambiental) y máscaras faciales, porque "el coronavirus se puede propagar con solo hablar o respirar". El único tratamiento recomendado para quienes se encuentran en una etapa aguda de infección es la ventilación. Muchos han señalado que los poros incluso en las mejores mascarillas (incluso los respiradores N95) son diez veces más grandes que cualquier "virus". Un estudio publicado en mayo de 2020 en ***Enfermedades infecciosas emergentes*** revisó la evidencia de la efectividad de "medidas de protección personal no farmacéuticas y medidas de higiene ambiental en entornos no sanitarios". La evidencia de catorce ensayos controlados aleatorios de estas medidas no encontró que el lavado de manos, la higiene ambiental o el uso de las máscaras faciales tuvo algún efecto en la reducción de la transmisión de las llamadas enfermedades infecciosas. [37] Además, las etiquetas en las cajas de máscaras advierten específicamente que las máscaras "no brindarán ninguna protección contra el COVID-19 (Coronavirus) u otros virus o contaminantes".



Además, el uso de una mascarilla puede causar graves efectos adversos para la salud, como dolores de cabeza, aumento de la resistencia de las vías respiratorias, acumulación de dióxido de carbono e hipoxia, especialmente la mascarilla respiratoria N95 ajustada. [38] En un estudio, un tercio de los trabajadores de la salud que usaban la mascarilla respiratoria N95 desarrollaron dolores de cabeza y el 60 por ciento requirió analgésicos para aliviarlos. [39] El uso de una mascarilla puede provocar una reducción de la oxigenación de la sangre (hipoxia) o una elevación del CO2 en sangre (hipercapnia). La máscara N95, si se usa durante horas, puede reducir la oxigenación de la sangre hasta en un 20 por ciento, lo que puede provocar la pérdida del conocimiento. La Administración de Salud y Seguridad Ocupacional (OSHA) advierte que las mascarillas corren el riesgo de crear un ambiente con poco oxígeno y no son efectivas para prevenir enfermedades. [40]

Recientemente, dos niños en China cayeron muertos con máscaras mientras corrían durante las clases de educación física.[41] Sin embargo, los funcionarios de Los Ángeles han decretado que los angelinos deben cubrirse la cara cuando estén al aire libre. La nueva ley requiere que se cubra la cara para caminar, correr, andar en bicicleta, andar en patineta, patinar, andar en patineta y todas las actividades al aire libre, excepto aquellas en el agua.[42]

Una revisión reciente de la ciencia relevante para la política social de Covid-19 concluyó que las mascarillas y los respiradores no funcionan. “Ningún estudio [ensayo de control aleatorio] con resultado verificado muestra un beneficio para [los trabajadores de la salud] o los miembros de la comunidad en los hogares por usar una máscara o respirador. No existe tal estudio. No hay excepciones. Asimismo, no existe ningún estudio que muestre un beneficio de una política amplia para usar máscaras en público. . . . Además, si hubiera algún beneficio al usar una máscara debido a su poder de bloqueo contra las gotas y las partículas de aerosol, entonces debería haber más beneficio al usar un respirador (N95) en comparación con una máscara quirúrgica, sin embargo, varios metanálisis grandes y todos el RCT [ensayos de control aleatorio], demuestra que no existe tal beneficio relativo ".[43]

En cuanto al distanciamiento social, los funcionarios de salud han hecho que todo el mundo se sienta culpable al advertir que los portadores asintomáticos (los que portan el virus pero no tienen síntomas de la enfermedad) podrían “alimentar la propagación” de la enfermedad de forma sigilosa. Un artículo publicado en Verde MedInfo.com enumera trece estudios que muestran que el distanciamiento social aumenta la mortalidad en pacientes cardíacos y diabéticos, causa depresión y, en general, acorta la vida.[44]

Además, estas políticas no sirven de nada. En junio, la Dra. Maria Van Kerkhove, jefa de la unidad de enfermedades emergentes y zoonosis de la OMS, anunció: "A partir de los datos que tenemos, todavía parece raro que una persona asintomática transmita realmente a un individuo secundario".[45]

En cuanto al saneamiento ambiental, algunas de las pautas rozan lo ridículo. Un artículo sugiere que tirar la cadena del inodoro sin tapa podría propagar el coronavirus.[46] La teoría es que al tirar las heces por el inodoro, se pulverizan en el aire. Obviamente, no puede transmitirse el virus a usted mismo, por lo que no es gran cosa si observa cómo se tiran los contenidos del inodoro. Y los miembros de su hogar ya han estado expuestos a sus "virus", por lo que el riesgo real es para aquellos que invitan a grupos de extraños a ver cómo se tiran las heces por el inodoro. Se advierte a los ciudadanos que se abstengan de este peligroso hábito.

Aunque la ciencia no apoya el distanciamiento social y el uso de máscaras como una forma de controlar las enfermedades, los funcionarios escolares están proponiendo seriamente máscaras y distanciamiento social para los estudiantes de primaria cuando regresen al aula en septiembre. El distrito escolar de New Albany, Ohio, ha llevado estas políticas aún más lejos. Además de las máscaras y el distanciamiento social, el distrito escolar requeriría que cada estudiante use una baliza electrónica para rastrear su ubicación a unos pocos pies durante el día. El dispositivo registrará dónde se sientan los estudiantes en cada aula, mostrará con quién se encuentran y hablan, y revelan cómo se reúnen en grupos. Estos dispositivos también podrían usarse en estudiantes más jóvenes que no tengan teléfonos inteligentes.[47] Para recopilar todos los datos de las balizas de seguimiento, las escuelas necesitarán el tipo de servicio de Wi-Fi potente que solo 5G, montado dentro de los edificios, puede proporcionar.

Sin la teoría del virus, e incluso ***con*** la teoría del virus: las máscaras, el distanciamiento social y el encierro no tienen sentido. Irónicamente, la llegada de 5G y EMF de teléfonos móviles y otros dispositivos nos da una buena razón para evitar situaciones de hacinamiento. Tome la práctica del coro, con unas pocas docenas de personas en lugares cerrados, la mayoría con teléfonos celulares en sus bolsillos y posiblemente una torre de teléfonos celulares en el campanario de la iglesia: esta es la situación perfecta para crear enfermedades en personas eléctricamente sensibles.

Piense en plantas de envasado de carne con cientos de personas paradas en lugares cerrados, todos con teléfonos celulares, posiblemente con 5G instalado dentro del edificio para rastrear el producto, y la tensión adicional de electro-smog de las cintas transportadoras y el constante zumbido de la maquinaria eléctrica. (Los trabajadores de plantas pequeñas, generalmente ubicadas en áreas más rurales y que carecen de cintas transportadoras y otros equipos eléctricos, serán menos vulnerables).

Piense en escuelas, edificios de oficinas, universidades y estadios, donde se planea 5G y, de hecho, se ha instalado de forma encubierta (con el pretexto de desinfectar) durante el bloqueo del coronavirus. Es probable que la nueva ola de enfermedades pronosticada en septiembre, con los estudiantes regresen a las aulas, recién conectados para 5G (y nuevamente, la mayoría con teléfonos celulares).[48] O imagine a decenas de miles apiñados en un estadio, ahora equipado con 5G para que todos puedan usar sus teléfonos. "Verizon está construyendo su red de banda ultra ancha 5G para respaldar cambios transformadores en múltiples industrias, incluidos los deportes y el entretenimiento", dijo Kyle Malady, director de tecnología de Verizon. “Esta tecnología de próxima generación puede mejorar la experiencia de los fanáticos con el potencial de revolucionar la forma en que se ven y se juegan los deportes. Velocidades de descarga más rápidas, mayor ancho de banda y menor latencia en dispositivos móviles habilitados para 5G con el servicio de banda ultra ancha 5G de Verizon es solo el comienzo ".[49]

Es seguro que se producirán brotes de enfermedades en fábricas, escuelas, teatros y estadios, y parecerán confirmar la teoría del virus contagioso.

Los funcionarios de salud que han pronosticado una "segunda ola" en septiembre tendrán la satisfacción de tener razón. . . y la justificación para proceder con la solución prometida: una vacuna.

CAPITULO 13

UNA VACUNA CONTRA COVID-19

La historia de la vacunación comienza en 1796 con Edward Jenner de Gloucestershire, quien administró la primera vacuna contra la viruela. En ese momento, muchos campesinos observaron que las lecheras generalmente tenían una piel hermosa sin marcas, prueba de que nunca habían contraído la viruela. Algunos afirmaron que la razón fue que su exposición a la viruela vacuna, que se dice que es una variación leve de la viruela bovina, les dio inmunidad a la forma humana de la enfermedad. Algunos campesinos creían en la superstición de que después de un caso de viruela vacuna, nunca se podía contraer viruela, una creencia que contradecía las observaciones de los médicos de la época.[1]

Por supuesto, hay una explicación mucho mejor para la hermosa piel de las lecheras: a diferencia de la mayoría de las personas de la época, tenían acceso diario a una excelente fuente de nutrición (incluida una rica fuente de vitamina C) y el principal alimento probiótico de la naturaleza. La buena nutrición (incluidos los buenos probióticos) protegió a las lecheras contra enfermedades como la viruela; una buena nutrición nos protege a todos de las enfermedades. Por supuesto, prevenir las chinches con un buen saneamiento también juega un papel importante, pero es poco probable que las lecheras durmieran en camas limpias. Si los mordían, la excelente nutrición de su dieta a base de leche los protegía. El 14 de mayo de 1796, Jenner puso a prueba su hipótesis al inocular a James Phipps, un niño de ocho años que era hijo del jardinero de Jenner. Raspó el pus de las ampollas de la viruela vacuna en las manos de una lechera y raspó el pus en el brazo del niño. Jenner afirmó que su vacuna le dio una inmunidad perfecta de por vida. Desafortunadamente, las estadísticas tomadas de ***Informes del Secretario General de Inglaterra*** indican que la vacuna no fue un éxito, ya que las muertes por vacunación superaron en número a las muertes por viruela hasta principios del siglo XX.[2] En
1831, un brote de viruela en Wurtemberg, Alemania, se cobró la vida de casi mil personas que habían recibido una vacuna; y en el mismo año, dos mil personas vacunadas en Marsella, Francia desarrollaron viruela. En 1854-1863, tras la introducción de los programas de vacunación obligatoria en Europa, la viruela se cobró más de treinta y tres mil vidas y siguieron otras epidemias, epidemias en las que murieron miles de personas vacunadas. Las leyes de vacunación obligatoria en Inglaterra fueron derogadas en 1907, en ese momento su fracaso era demasiado obvio para disfrazarlo.

Durante una de las peores epidemias de viruela en Inglaterra, entre 1870 y 1872, la ciudad de Leicester adoptó un enfoque diferente. Instituyeron un sistema de buen saneamiento y cuarentena, con el resultado de que solo hubo una muerte por viruela en Leicester durante la epidemia.

Louis Pasteur siguió los pasos de Jenner con el desarrollo de una vacuna para el cólera de pollo (que no funcionó) y para el ántrax (que se impuso a muchos agricultores, quienes informaron que sus ovejas murieron de todos modos[3]) y finalmente, en 1855, para la rabia (también llamada hidrofobia). La premisa era que si se podía crear una fuente de enfermedad menos virulenta e inocularla en una persona sana, la persona desarrollaría inmunidad y no se enfermaría cuando se encontrara con la enfermedad en toda regla.

Incluso en la época de Pasteur, los médicos dudaban de que la hidrofobia fuera una enfermedad específica; los perros se volvieron feroces por el hambre y la negligencia; y la enfermedad neurológica que conduce a la locura podría ocurrir como consecuencia de cualquier tipo de herida, especialmente una herida punzante. La causa más probable de la rabia es una forma de tétanos o botulismo; ambos están asociados con las toxinas de clostridium que las bacterias producen en condiciones anaeróbicas, como en las heridas punzantes. Los médicos de la época de Pasteur obtuvieron excelentes resultados en el tratamiento de las mordeduras de perro cauterizándolas con ácido carbólico. Un médico informó la cauterización de aproximadamente

Cuatrocientas víctimas de mordeduras de perro sin que ninguna desarrolle un caso de hidrofobia.[4]
Pero Pasteur creía que podía prevenir la rabia vacunando a las víctimas de mordeduras de perro. Creó la vacuna contra la rabia tomando saliva, sangre y parte del cerebro o la médula espinal (generalmente el líquido cefalorraquídeo) de un animal sospechoso e inyectándolo en un conejo vivo, luego envejeciendo y secar las células de la médula espinal del conejo para que pueda inyectarse en seres humanos.
Su primer paciente, un niño de nueve años gravemente mordido, recibió la vacuna. ***después de que un médico cauterizara la herida*** —Y se recuperó. Pasteur proclamó su éxito, pero otros no tuvieron tanta suerte. Un Dr. Charles Bell Taylor, escribiendo en una publicación llamada ***Revisión nacional*** en julio de 1890, enumeró muchos casos en los que murieron los pacientes de Pasteur, mientras que los perros que los habían mordido se mantuvieron sanos.[5] Uno de estos casos fue el del rey Alejandro de Grecia. En sus propios informes, Pasteur modificó los números para que pareciera que tenía una alta tasa de éxito.[6]

En la práctica de la medicina, a veces el dogma sobre cierto tema se vuelve tan rígido que incluso cuando la verdad está a la vista, los médicos simplemente no pueden verla. Tal es el caso del concepto de inmunidad “permanente” a las enfermedades infecciosas. A los estudiantes de medicina se les enseña al principio de su formación que nuestro sistema inmunológico está organizado en torno al principio de que si contraemos una enfermedad infecciosa una vez, nunca la volveremos a tener. Esto se debe supuestamente a que las dos fases de nuestro sistema inmunológico trabajan juntas para crear la memoria de un virus o bacteria que dura toda la vida. Los científicos han trabajado en los detalles íntimos de esta memoria inmunológica durante el último siglo con el fin de proporcionar la base teórica de las vacunas. La teoría inmunológica también se deriva de la simple observación de que nadie contrae las enfermedades típicas de la infancia dos veces en la vida. Sin embargo, como muchas ideas en medicina, la verdad puede ser mucho más complicada.

Dos simples observaciones ponen en duda la premisa de la inmunidad de por vida. La primera es que ciertas enfermedades bacterianas, como la faringitis estreptocócica, tienden a reaparecer; de hecho, no existe una estructura de inmunidad de por vida cuando se trata de infecciones bacterianas. En cuanto a las infecciones virales, podemos observar fácilmente que la mayoría de las personas contraen numerosos resfriados y gripe a lo largo de su vida. Los científicos generalmente explican esto diciendo que estos son solo "virus" diferentes que uno contrae, y que el hecho de que usted sea inmune a uno no confiere inmunidad a otros virus.

También sabemos y generalmente aceptamos el hecho de que un niño que contrae varicela es susceptible más adelante en la vida a una segunda manifestación de varicela llamada ***herpes.***
Se cree que el herpes zóster es causado por el mismo virus, pero con un cuadro sintomático diferente.
De manera similar, muchas personas han experimentado episodios repetidos de herpes labial o brotes de "herpes". Entonces, no hay inmunidad de por vida en estos casos.
Curiosamente, en el momento en que Pasteur y otros estaban formulando la teoría de los gérmenes de la enfermedad, junto con su corolario de inmunidad de por vida, muchos científicos y médicos no estaban de acuerdo. Uno de los disidentes fue el profesor Alfred Russel Wallace. En su libro ***El siglo maravilloso,*** Tenía lo siguiente que decir sobre la viruela:
Muy pocas personas sufren dos veces un accidente especial: un naufragio, un accidente de tren o autocar, o una casa en llamas: sin embargo, uno de estos accidentes no confiere inmunidad contra que vuelva a ocurrir. Dar por sentado que los segundos ataques de viruela, o de cualquier otra enfermedad cimótica, son de ese grado de rareza como para demostrar alguna inmunidad o protección, indica la incapacidad para abordar lo que es una cuestión puramente estadística.

Wallace describe un estudio del Dr. Adolf Vogt, profesor de Higiene y Estadísticas Sanitarias en la Universidad de Berna, Suiza. Vogt recopiló datos sobre aquellos que habían

contrajeron viruela y su posterior susceptibilidad a nuevos episodios de viruela. Encontró que quienes habían tenido un episodio de viruela tenían en realidad un 63 por ciento más de probabilidades de sufrir un segundo episodio en comparación con quienes nunca habían tenido un caso de viruela. Vogt concluyó: “Todo esto justifica que sostengamos que la teoría de la inmunidad por un ataque previo de viruela, ya sea la enfermedad natural o la producida artificialmente, debe ser relegada al reino de la ficción”.

Wallace pasó a demostrar que las personas vacunadas contra la viruela en realidad tenían una tasa de mortalidad por viruela mucho más alta que las que no estaban vacunadas. En particular, Wallace estudió la alta tasa de mortalidad por viruela de los soldados fuertemente vacunados en el ejército de los Estados Unidos en comparación con los resultados obtenidos de los métodos de saneamiento empleados por la ciudad de Leicester en Inglaterra. Esto es lo que concluyó Wallace:

Queda así plenamente demostrado que son absolutamente falsas todas las afirmaciones con las que se ha engañado al público durante tantos años sobre la inmunidad casi completa del Ejército y la Armada revacunadas. Es todo lo que los estadounidenses llaman "farol". No hay inmunidad. No tienen protección. Cuando se exponen a la infección, sufren tanto como otras poblaciones o incluso más. En el total de los diecinueve años 1878-1896 inclusive, Leicester no vacunado tuvo tan pocas muertes por viruela que el Registrador General presenta el promedio por el decimal 0.01 por mil población igual a diez por millón, mientras que durante 1876-1889, hubo menos de una muerte por año. Aquí tenemos inmunidad real, protección real; y se obtiene atendiendo al saneamiento y aislamiento, sumado al descuido casi total de la vacunación. Ni el Ejército ni la Armada pueden mostrar resultados como este.[7]

Claramente, la protección a través de la vacunación para enfermedades como la viruela es una fea superstición que debe descartarse. Al mismo tiempo, debemos abandonar el concepto de inmunidad de por vida conferida por la actividad de nuestro sistema inmunológico.

Pero, ¿qué pasa con la observación de que los niños esencialmente nunca contraen sarampión dos veces en sus vidas? En este caso, hay tan poco estudio real de este fenómeno que es difícil sacar conclusiones firmes. Pero debemos recordar que las enfermedades típicas de la infancia como el sarampión, las paperas, la tos ferina y la varicela se entienden mejor como procesos de crecimiento y maduración normales para el niño. Si este es el caso, no habría ninguna razón para que los niños pasen por estos procesos más de una vez en sus vidas. Después de todo, un renacuajo se transforma en rana solo una vez; una oruga se convierte en mariposa solo una vez.

El sarampión es un proceso de desintoxicación, transformación y crecimiento. Si se ve frustrado, particularmente por una inyección que claramente altera nuestras respuestas “inmunes”, solo pueden suceder cosas peores. Esto lo revelan claramente los numerosos estudios que muestran que los niños que padecen enfermedades típicas de la infancia, como el sarampión, tienen menos enfermedades crónicas a lo largo de su vida. Es probable que el cuerpo produzca una sustancia química o proteína que llamamos anticuerpo para marcar este evento. Pero está lejos de ser claro que los anticuerpos protejan cualquier cosa, o que estas enfermedades infantiles sean contagiosas. Debemos tener el coraje y la perspicacia para repensar todo este concepto de enfermedad. Para las compañías farmacéuticas, sin embargo, el concepto de introducir una pequeña cantidad de una bacteria, virus, o toxina en el cuerpo para crear inmunidad de por vida apoya la práctica de la vacunación, y a principios del siglo XX, estaban teniendo un día de campo produciendo vacunas para cualquier enfermedad que pudieran imaginar. Los soldados estadounidenses hacían convenientes conejillos de indias y se quejaban en cartas a casa de recibir una vacuna cada semana. Muchos han conjeturado que los efectos de la gripe española se vieron exacerbados en las bases militares por todas estas vacunas infligidas a las tropas, incluido un crudo experimento de vacunación contra la meningitis bacteriana.[8] Otro factor que resultó en la alta

número de muertos entre los estadounidenses soldados fue el uso de aspirina, a menudo en grandes dosis, lo que sin duda contribuyó a la hemorragia excesiva que se llevó a tantos).
El proceso de creación de vacunas modernas implica muchos secretos comerciales y numerosos ingredientes. El público desconoce cuál es el proceso que produce los mejores y más seguros resultados, porque las reacciones graves a las vacunas son un lugar común. Sin embargo, cuando uno comprende los conceptos básicos de cómo se fabrican todas las vacunas virales modernas, queda inmediatamente claro no solo cuán fraudulento es todo el proceso, sino también cómo la producción de vacunas virales modernas ayuda a demostrar que estos virus no pueden estar causando las enfermedades. por lo que se les culpa.
Para producir una vacuna moderna, los técnicos primero recolectan fluidos biológicos de una persona infectada, generalmente secreciones respiratorias o el fluido de lesiones cutáneas. Es de suponer que contiene millones de copias del virus, junto con una cantidad incalculable de componentes de desechos celulares. Luego, el líquido se centrifuga para concentrar el virus. El siguiente paso es inocular este líquido centrifugado en una variedad de cultivos de tejidos, generalmente tejido derivado de células de riñón de mono, tejido fetal humano abortado o huevos de gallina. Algunas empresas han propuesto utilizar tejido canceroso como cultivo, debido al hecho de que el tejido canceroso es "más fácil de cultivar en grandes cantidades", pero esta práctica todavía se considera demasiado riesgosa.

Resulta que los virus que supuestamente nos matarán a todos no son lo suficientemente fuertes como para infectar los cultivos de tejidos. Esto significa que para ayudar al virus extraído del paciente enfermo a lisar (matar) las células del tejido, primero deben morir de hambre y envenenar el tejido. Una vez que el tejido es lo suficientemente débil, el virus puede infectar las células, inyectar su material genético en las células y producir millones de copias de sí mismo. Esa es la teoría, de todos modos.
El tejido infectado resultante es una mezcla profana de los mocos originales (ahora congelados y distribuidos por todo el mundo a todas las empresas de fabricación de vacunas como su material "stock"), las toxinas (antibióticos, agentes oxidantes, etc.) que se utilizan para debilitar el tejido, los restos de la descomposición del tejido y los "virus" que emergen de este proceso. A menudo se agregan algunos pasos de purificación ligera en este punto, pero nunca nada que se acerque ni remotamente al aislamiento y purificación de los virus. Luego, finalmente, se agregan a este producto final algunos conservantes (generalmente mercurio para viales de dosis múltiples, que todavía se usa para la vacuna contra la gripe) y estabilizantes (como polisorbato 80, un emulsionante que rompe la barrera hematoencefálica). Esta es una vacuna viral viva.
Una vacuna viral "muerta" o atenuada son todos los pasos anteriores y luego un paso final de esterilización química o térmica al final para "matar" o al menos castrar el virus. No importa que no se pueda decir que los virus están vivos en un sentido significativo de la palabra, sin embargo, en este paso se “matan”, generalmente con calor. Luego se agrega un adyuvante, generalmente aluminio, al producto final para asegurarse de que la persona que recibe la mezcla intente eliminarla del cuerpo y así producir anticuerpos, considerados prueba de una respuesta inmune que protegerá contra la enfermedad.
Otra forma de hacer una vacuna viral atenuada o inactiva es comenzar con tejido muerto. Luego, los técnicos aíslan partículas de proteína individuales del tejido muerto. A veces, incluso producen estas partículas de forma sintética. Después de eso, agregan adyuvantes y conservantes, incluido el aluminio. El aluminio agregado al resto de estos químicos tóxicos es probablemente el culpable de la creación de reacciones inflamatorias excesivas que ocurren con frecuencia con cualquier vacuna viral atenuada, y son una de las características principales del síndrome Covid-19. Sin duda, sería un proyecto de investigación interesante para alguien rastrear la relación entre el uso previo de la vacuna y el desarrollo posterior de los síntomas de Covid-19 en adultos y niños.

El mensaje que los estadounidenses reciben todas las mañanas en los periódicos y todas las noches

en las noticias es que una vacuna Covid-19 nos salvará; con vacunas obligatorias para todos, podemos volver a la vida normal y los científicos habrán salvado el día. La vacuna estaría libre de responsabilidad y se lanzaría rápidamente al mercado, haciendo su debut en enero.
2021. Libre de responsabilidad significa que el consumidor no tiene compensación, no importa cuán grave sea la lesión para él o su hijo, no importa cuán costosa sea la atención después de la lesión; y significa que los fabricantes de vacunas no tienen absolutamente ningún incentivo para fabricar una vacuna que sea segura o eficaz.

Incluso si un virus es la causa de Covid-19, los fabricantes se enfrentan a una serie de obstáculos. Por un lado, el virus ya "ha mutado en al menos treinta variantes genéticas diferentes". [9] Las variantes incluyen diecinueve nunca antes vistas, así como "cambios raros que los científicos nunca habían imaginado que podrían ocurrir". Además, el desafío de producir tantas vacunas en tan poco tiempo es abrumador.

Como se describe en un artículo publicado por Children's Health Defense, [10] la solución propuesta por las compañías farmacéuticas es un nuevo tipo de vacuna que puede "burlar" a la naturaleza utilizando una vacuna de próxima generación tecnologías como la transferencia de genes y las nanopartículas autoensamblables, junto con la entrega de nuevas vacunas invasivas y los mecanismos de mantenimiento de registros, como los tatuajes de puntos cuánticos legibles en teléfonos inteligentes, que requerirán la gran capacidad de lectura y procesamiento de las redes 5G.

Para producir rápidamente una vacuna para todo el mundo, también necesitarán desarrollar nuevas técnicas de fabricación que eludan los lentos procesos de producción de vacunas tradicionales. Las nuevas técnicas utilizan ingeniería genética (tecnología de ADN recombinante) sometida a "sistemas de expresión" (bacterias, levaduras, células de insectos, células de mamíferos o plantas como el tabaco) para producir las llamadas "vacunas de subunidades". La problemática vacuna contra la hepatitis B fue la primera en emplear este enfoque de producción de vacunas completamente nuevo, y varias de las vacunas Covid-19 actualmente en desarrollo están implementando estas técnicas. Sin embargo, las vacunas de subunidades deben combinarse con adyuvantes "potenciadores del sistema inmunitario" (muy probablemente aluminio) que pueden desencadenar una respuesta inmunitaria inflamatoria.

Incluso más nuevas son las vacunas de ADN y ARN mensajero (ARNm), que son básicamente una forma de terapia génica. Mientras que las vacunas tradicionales introducen un antígeno de vacuna para producir una respuesta inmune (lo que en realidad no significa que el receptor sea inmune), las vacunas de ácido nucleico envían instrucciones al cuerpo para producir el antígeno en sí. Como explica un investigador, los ácidos nucleicos "hacen que las células formen fragmentos del virus", de modo que el sistema inmunológico "genera una respuesta a esos fragmentos del virus".

Las vacunas de ADN están destinadas a penetrar hasta el fondo del núcleo de una célula. Según un científico de biotecnología, "esta es una tarea increíblemente difícil dado que nuestros núcleos han evolucionado para evitar la entrada de ADN extraño". [11] ¡Quizás la naturaleza tenga una razón para proteger el núcleo de la invasión genética!

Cuando algunas vacunas de ADN llegaron a los ensayos clínicos a fines de la década de 2000, estaban plagadas de "potencia subóptima", lo que significa que no funcionaron. Luego, a los científicos se les ocurrió la idea de aumentar la administración de la vacuna con “electroporación”: descargas eléctricas aplicadas en el sitio de la vacuna (usando un dispositivo inteligente) para hacer que las membranas celulares sean más permeables y forzar el ADN a entrar en las células. La electroporación sigue siendo una característica de diseño clave de algunos candidatos a vacuna Covid-19 en la actualidad.

Un segundo aspecto de las vacunas de ADN, sus propiedades de alteración genética, también es preocupante. Las vacunas de ADN, por definición, conllevan el riesgo de "integración de ADN exógeno en el genoma del huésped, lo que puede causar mutagénesis grave e inducir nuevas enfermedades". Enmarcado en más comprensible términos, "la alteración del ADN es como insertar un

ingrediente en una receta existente, que puede cambiar el plato resultante ". La incorporación permanente de genes sintéticos al ADN del receptor produce esencialmente un ser humano modificado genéticamente, con efectos desconocidos a largo plazo.
Con respecto a la terapia génica de ADN, un investigador ha declarado: “Integraciones genéticas utilizando terapias génicas virales. . . puede tener un efecto devastador si la integración se coloca en el lugar equivocado en [el] genoma ". Hablando específicamente sobre las vacunas de ADN, ***Revisión de salud global de Harvard College*** señala que las vacunas de ADN podrían causar inflamación crónica, porque la vacuna estimula continuamente el sistema inmunológico para producir anticuerpos. Otras preocupaciones incluyen la posible integración de ADN extraño en el genoma del huésped del cuerpo, lo que resulta en mutaciones, problemas con la replicación del ADN, respuestas autoinmunes y activación de genes que causan cáncer; piense en niños con defectos de nacimiento y cáncer en una etapa temprana de la vida.

Las vacunas de ARNm son "particularmente adecuadas para un desarrollo rápido" y han atraído la atención como las "pioneras del coronavirus". Según se informa, las vacunas de ARNm pueden generar ahorros de “meses o años para estandarizar y aumentar. . . producción en masa. "Las vacunas de ARNm necesitan llegar solo al citoplasma celular en lugar del núcleo, un aparentemente" desafío técnico más simple ", aunque el enfoque todavía exige" tecnologías de administración que puedan asegurar la estabilización del ARNm en condiciones fisiológicas ". Esto implica "modificaciones químicas para estabilizar el ARNm" y nanopartículas líquidas para "empaquetarlo en forma inyectable".

Desafortunadamente para las compañías farmacéuticas, las vacunas de ARNm han mostrado un componente inflamatorio "intrínseco" que dificulta el establecimiento de un "perfil de riesgo / beneficio aceptable". Los entusiastas del ARNm admiten que, hasta el momento, existe una comprensión inadecuada de la inflamación y las reacciones autoinmunes que pueden resultar de la vacuna. Esto plantea el fantasma de un verdadero desastre si los reguladores conceden a los fabricantes de vacunas de ARNm de Covid-19 su deseo de "un proceso acelerado para que las vacunas de ARNm lleguen antes a las personas".

Un buen ejemplo de una vacuna apresurada fue el experimento de la vacuna contra el dengue, que en realidad aumentó los riesgos de contraer la fiebre del dengue: [12] La fiebre del dengue es una enfermedad común en más de 120 países y, como el coronavirus, ha sido el objetivo de una vacuna durante muchos años. El desarrollo y la licencia de la vacuna Dengvaxia® por Sanofi abarcó más de veinte años y costó más de 1,5 ***mil millones*** Dólares estadounidenses. Pero el desarrollo de la vacuna resultó difícil. Los anticuerpos de la vacuna contra el dengue a menudo la infección empeora, llamada "mejora de la enfermedad" en el lenguaje de las vacunas, especialmente en bebés y niños. Cuando se administró la vacuna a miles de niños en Filipinas, al menos seiscientos murieron. El gobierno filipino ha prohibido permanentemente la vacuna en el país.
Otra vacuna apresurada, para la gripe porcina, fue un fiasco total. A principios de 1976, después de que varios soldados se enfermaron gravemente en Fort Dix en Nueva Jersey, supuestamente de gripe porcina, el presidente Gerald Ford anunció un plan para apresurar una vacuna para que todos los estadounidenses pudieran vacunarse. Pero los fabricantes se resistieron al espectro de la responsabilidad por las lesiones causadas por vacunas y una empresa produjo dos millones de dosis con la "cepa incorrecta". El Congreso aprobó una ley que exime de responsabilidad y Ford impulsó planes para inocular a un millón de personas por día para el otoño, a pesar de que se filtraron informes de que la vacuna había causado lesiones y no era efectiva. A mediados de octubre, Ford apareció en televisión para mostrarse recibiendo una inyección de un médico de la Casa Blanca. Mientras tanto, la caprichosa gripe porcina no apareció y en diciembre, [13]

Hasta ahora, los ensayos de la vacuna contra el coronavirus no han ido bien. El 18 de mayo de 2020, Moderna Inc. (copropiedad de los Institutos Nacionales de Salud [14]), con sede en Cambridge, Massachusetts, anunció que había obtenido "datos clínicos provisionales positivos" de un ensayo clínico de fase I para una vacuna de ARNm Covid. Las acciones de Moderna se dispararon (y sus altos ejecutivos vendieron acciones por valor de más de cien millones de dólares). [15] Sin embargo, cuatro de los cuarenta y cinco participantes sufrieron reacciones graves. Los tres sujetos que recibieron las dosis más altas experimentaron síntomas sistémicos de grado tres, que pueden significar úlceras abiertas con ampollas, descamación húmeda o sarpullido grave en grandes áreas del cuerpo. El comunicado de prensa no mencionó los resultados de otros ensayos. [dieciséis]

Un voluntario, Ian Haydon, de veintinueve años, declaró que la vacuna lo dejó "más enfermo que nunca". Fue trasladado de urgencia a atención de urgencia, donde casi se desmayó. Pero Haydon sigue siendo cautelosamente optimista sobre una vacuna. [17]

La ***New York Times*** informó resultados positivos de una vacuna en desarrollo por la Universidad de Oxford. “Los monos que recibieron una vacuna experimental de la Universidad de Oxford parecen haber resistido al nuevo coronavirus. Seis macacos rhesus a los que se les administró hAdOx1 nCoV-19 en Montana no se enfermaron a pesar de la exposición intensa ”, decía el titular. [18] Pero lo hicieron caen enfermos, de hecho, todos los macacos vacunados enfermaron después de la exposición al Covid-19, "lo que sugiere que el tratamiento, que ya ha recibido alrededor de 90 millones de libras esterlinas en inversiones gubernamentales, puede que no detenga la propagación de la enfermedad mortal". [19]

Una vacuna experimental para Covid-19 que utiliza líneas celulares fetales humanas, en desarrollo por CanSino Biologics, Inc. de Tianjin, China, también tuvo malos resultados. En un ensayo clínico en el que participaron 108 voluntarios, con edades comprendidas entre los cuarenta y cinco y los sesenta años, el 81 por ciento sufrió al menos una reacción adversa en los siete días posteriores a la vacunación. Los efectos adversos incluyeron fiebre, fatiga, dolor de cabeza y dolores musculares, algunos de ellos severos. [20]

Tras estos resultados decepcionantes, la FDA flexibilizó las reglas. El 30 de junio, la agencia anunció que cualquier vacuna Covid-19 tendría que prevenir la enfermedad, o disminuir su gravedad, solo en el 50 por ciento de las personas que la reciben. [21] El Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (AGOC) ha sugerido probar las vacunas experimentales Covid-19 en mujeres embarazadas. [22] Y, nos dicen los funcionarios, la vacuna podría ser necesaria varias veces, quizás anualmente. [23]

Está claro que una vacuna no nos va a salvar; de hecho, tiene el potencial de infligir un enorme sufrimiento a la población mundial, sin mencionar la resistencia violenta a la idea de la modificación universal de genes por electroporación. ¡Y todo por una enfermedad que no es contagiosa!
Solo dos cosas van a resolver el problema del coronavirus. Uno es un nuevo sistema de etiqueta. Hace apenas unas décadas, pocas personas pensaban mucho en fumar en la casa de otra persona; hoy día tal acción se considera el colmo de la mala educación. Hoy en día, nadie con sentido común se encendería frente a otra persona sin pedir permiso, y ciertamente no fumaría en la vivienda de otra persona. Hoy nos sorprende ver a hombres y mujeres fumando en películas antiguas; todos sabemos que las compañías tabacaleras pagaban a los productores para que mostraran a gente glamorosa fumando cigarrillos, y sacudimos la cabeza con disgusto.

En el futuro, sentiremos el mismo disgusto cuando veamos a la gente en las películas llevarse los teléfonos móviles a los oídos. ¿Cómo podían los cineastas fomentar una práctica tan peligrosa? Al igual que las advertencias en los paquetes de cigarrillos, habrá advertencias en los teléfonos celulares contra el uso por parte de los niños; Se prohibirá la venta de teléfonos móviles a los jóvenes. Y nadie soñará con entrar en la casa de otra persona con el teléfono celular encendido. La presión pública garantizará que todas las grandes reuniones (eventos deportivos, conciertos, ferias, convenciones, práctica del coro, ensayos generales, servicios religiosos y fiestas privadas) comiencen por

advertencias para poner los teléfonos móviles en modo avión. Las escuelas secundarias no permitirán teléfonos celulares en el campus y toda la entrada de la computadora para los niños estará en los cables. Las oficinas designarán áreas especiales para el uso de teléfonos celulares, en deferencia a los eléctricamente sensibles, como áreas especiales para fumar, y darán a todos los empleados teléfonos anticuados.
La segunda tarea implica una limpieza masiva. Así como la Revolución Industrial creó condiciones insalubres que requirieron décadas de arduo trabajo paciente (así como nuevas tecnologías) para enmendar, la revolución inalámbrica requerirá la misma reparación para el paciente, principalmente poniendo tanta comunicación como sea posible en cables, pero también explorando nuevas tecnologías para mitigar los campos electromagnéticos en el hogar y la oficina. Las casas nuevas se construirán teniendo en cuenta la minimización de la exposición a los CEM, y las casas antiguas se renovarán, al igual que las casas antiguas finalmente tendrán baños y calefacción central. Estas medidas no son tan glamorosas como la introducción de una vacuna que traerá fama y fortuna a unos pocos, pero son la única solución real a la contaminación por electro-smog de la era de Internet.

Y hay buenas noticias. Durante años, las compañías de telecomunicaciones han cobrado tarifas de su factura telefónica para llevar fibra óptica de alta velocidad a todos los hogares, escuelas y empresas de Estados Unidos, tarifas que ascienden a más de cinco mil dólares por hogar y suman miles de millones de dólares. Pero en lugar de colocar fibra óptica en todas partes (el trabajo está completado solo en un 50 por ciento), estas empresas invirtieron este dinero ilegalmente para obligar a las personas a contratar planes inalámbricos. Los trucos contables han hecho que los servicios de fibra óptica parezcan no rentables, mientras que los inalámbricos parecen extremadamente rentables. Las empresas de telecomunicaciones, en connivencia con la Comisión Federal de Comunicaciones (FCC), han utilizado estos resultados financieros distorsionados para argumentar que no pueden llevar Internet por cable a áreas rurales o incluso al interior de las ciudades. Más importante, Estos trucos contables han proporcionado una excusa para apagar las redes cableadas y pasar a la tecnología inalámbrica 5G. Algunos ejecutivos de telecomunicaciones incluso han propuesto deshacerse del servicio telefónico anticuado.

Afortunadamente, muy afortunadamente, un caso judicial reciente ***IRREGULATORS v. FCC: Opinión del Tribunal de Apelaciones de DC,*** El 13 de marzo de 2020 elimina la jurisdicción de la FCC y la devuelve a las agencias reguladoras estatales. Ahora se pueden detener todos los subsidios ilegales para la tecnología inalámbrica, y la 5G ya no es rentable. [24]

CAPITULO 14

5G Y EL FUTURO DE LA HUMANIDAD

"¡Qué trabajo es el hombre!" En el famoso soliloquio de Hamlet, Shakespeare plantea preguntas sobre la naturaleza del ser humano. Shakespeare, uno de los más grandes iniciados y pensadores de la historia, describe al ser humano como el logro supremo de la creación, libre e ilimitado en potencial. La humanidad es noble, creada a imagen de la Deidad misma, pero sujeta a todas las debilidades, tentaciones y errores que todos conocemos.

La pregunta para este capítulo, habiendo explorado previamente la naturaleza acuosa de la vida misma, es ¿qué o quién es este ser humano? El corolario de la pregunta, que rara vez se hace, es ¿por qué deberíamos preocuparnos si los seres humanos sobrevivirán a esta pandemia actual o si estamos a punto de extinguirnos, como lo han hecho tantas otras especies animales? De alguna manera, si no podemos comenzar a responder esta pregunta simple pero profunda, entonces ¿qué diferencia hay si hay virus patógenos que crean contagios o no? Responder a esta pregunta (¿qué es un ser humano?) Es en realidad la clave para llevar el fenómeno Covid-19 a una resolución exitosa; es la clave del desafío de construir un mundo que todos sabemos que es posible, pero que quizás tengamos demasiado miedo de perseguirlo o incluso de exigirlo.

Cuando uno trata de identificar las características únicas de los seres humanos, surgen muchas respuestas. Algunos dirán que esta es una pregunta estúpida o incontestable. Otros podrían sugerir que los seres humanos son "simios sin pelo", "el único animal erguido" o "el animal con la cerebro más grande ". El científico podría señalar nuestra estructura genética única, el único ser vivo con este conjunto particular de cuarenta y seis cromosomas. Una persona religiosa podría decir que los seres humanos son creados a imagen de Dios y, como tales, se les da dominio sobre la tierra.

El tecnólogo podría negar algo particularmente especial sobre los seres humanos y señalar nuestros muchos defectos de diseño, que él cree que podrían mejorarse o actualizarse fusionando seres humanos con computadoras, creando una especie de descarga para nuestras mentes. Desafortunadamente para ellos, afortunadamente para los seres humanos, los tecnócratas no han podido localizar la mente humana.

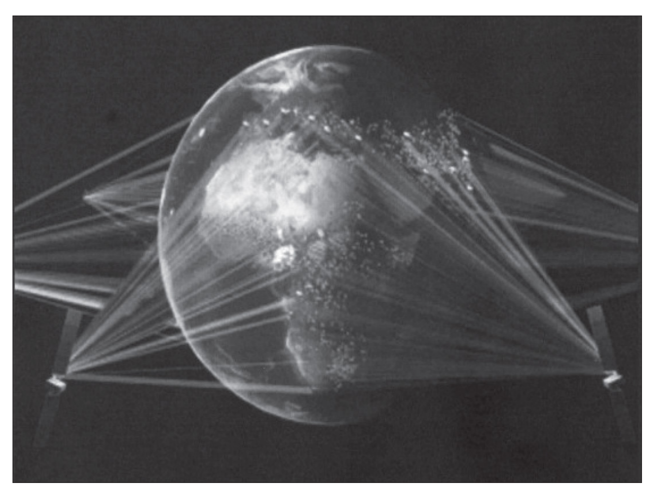
Todas estas descripciones contienen ciertos elementos de verdad —bueno, tal vez no la teoría de la mente descargada— pero todas pasan por alto una distinción simple y clara, indiscutible y científicamente irrefutable. Es el que tiene la clave para comprender Covid-19.

La diferencia entre el ser humano y el resto de animales es simple: el ser humano es el ***solo*** ser vivo que puede tener hijos en todas las épocas del año. Todos los demás animales entran en celo y se vuelven fértiles solo en épocas específicas del año, por lo general, por lo que dan a luz en la primavera: los animales salvajes entran en celo una vez al año y los animales domésticos (perros, cerdos, vacas, etc.) generalmente dos veces. un año, y algunos (gatos y conejos) varias veces al año. Pero los seres humanos, al menos en este punto de nuestra evolución, podemos concebir en cualquier época del año. Las personas en la tierra son concebidas todos los días del año y las personas nacen todos los días del año. Ningún animal puede hacer esto. ¿Cuál es el significado de este hecho obvio?

Como hemos comentado en Capítulo 7 , toda la materia es simplemente la congruencia de amplias y variadas “fuerzas” o “energías” que componen nuestro universo entero, recibidas o recolectadas a través del receptor universal que llamamos agua. El reconocimiento de estas energías o fuerzas universales fue la base de todos los sistemas de sabiduría y curación tradicionales hasta que el modelo médico materialista actual pasó a primer plano, y bajo el cual todos trabajamos ahora. Los curanderos tradicionales reconocieron la influencia de las estrellas y los planetas; por ejemplo, ellos

caracterizó la manzanilla como una planta de "Venus", las ortigas como una planta de "Marte" y el diente de león como una planta de "Júpiter". Ahora que entendemos la naturaleza electromagnética del universo, estas caracterizaciones comienzan a tener sentido.
Esta comprensión fundamental fue la base de la mayor parte del conocimiento humano hasta que se perdió en tiempos recientes. Si bien esta forma de ver el mundo es clave para nuestro desarrollo como individuos, necesita redescubrirse porque el despliegue de la tecnología 5G amenaza los cimientos de la existencia, y podemos entender por qué esto es así solo si recuperamos la antigua forma de pensar sobre la vida.
A diferencia de los animales, el ser humano no se concibe ni nace bajo la influencia de ningún campo energético cósmico específico. En cambio, cada ser humano es concebido y nacido en un momento y lugar únicos, por lo tanto, bajo la influencia de un campo cósmico único. Ésta es la base fisiológica de nuestra libertad e individualidad. Esto es lo que hace del ser humano la corona de la creación; esta es la base para la afirmación de que el ser humano ha sido creado a imagen de Dios, siendo Dios un concepto que abarca el campo energético de todo el universo. Cada ser humano individual es un componente único en este campo, y la humanidad en su conjunto es la suma de todo el campo y, por tanto, la imagen o el reflejo de Dios. Este es el mensaje esencial de todas las principales tradiciones filosóficas y religiosas del pasado.

Estos campos cósmicos en forma de fuerzas electromagnéticas se irradian hacia la tierra desde todas las partes del cosmos y se “recogen” en la ionosfera o escudo electromagnético de la tierra. De manera similar a como obtenemos la nutrición de nuestros alimentos, estas fuerzas electromagnéticas son “procesadas” por esta piel protectora de la tierra, la ionosfera. Cuando ingerimos alimentos, los alimentos son procesados por bacterias, hongos, virus y otros microbios en nuestro intestino; su “desperdicio” se convierte entonces en el alimento nutritivo que absorbemos para darnos vida. De manera similar, las fuerzas cósmicas se trabajan en nuestra ionosfera, para emerger como los campos electromagnéticos vivificantes que nutren la tierra y toda la vida, incluida la vida humana. Así es como siempre ha funcionado y cómo debería funcionar, y lo haría excepto por la introducción de la tecnología que llamamos 5G.
Sin profundizar demasiado en la ingeniería de la tecnología 5G, lo importante de 5G es que las ondas milimétricas pulsadas, este nuevo "espectro" que ejecutará nuestros teléfonos y computadoras más rápido, deben "organizarse" colocando cientos de miles de satélites. directamente en la ionosfera de la tierra. Estos cientos de miles de satélites emitirán sus propias frecuencias electromagnéticas que esencialmente transmiten estas nuevas señales creadas por el hombre a los millones de receptores colocados en nuestros vecindarios, estadios, escuelas, hogares de ancianos, hospitales, parques, granjas, lagos, bosques, océanos, y en cualquier otro lugar de la tierra. La intención es cubrir la tierra con estos campos electromagnéticos artificiales.[1] Sabemos que estas ondas milimétricas interfieren con la disponibilidad de oxígeno en la atmósfera y, por lo tanto, también interferirán con la capacidad del mitocondrias (bacterias) en nuestros tejidos para convertir el oxígeno en energía. Esta es la característica principal de 5G, agravada por la intoxicación por aluminio, la intoxicación por glifosato, la contaminación general del aire y todas las muchas otras toxinas en nuestro mundo moderno, todas contribuyendo a los síntomas del "Covid-19".



Pero nada de esto puede igualar las consecuencias de colocar cientos de miles de satélites en la ionosfera de la Tierra. Si se permite que esto suceda, no solo toda la vida en la tierra estará sujeta al efecto tóxico constante de estas ondas milimétricas dañinas, como si eso no fuera lo suficientemente malo, sino que la consecuencia directa de esta locura es que las ondas cósmicas que vienen A nosotros desde los confines de nuestro cosmos ya no se les permitirá mantener su integridad en su viaje a la tierra. La vida quedará aislada del cosmos, los alces ya no serán alces, las ardillas habrán perdido la fuente energética que las convierte en ardillas y los seres humanos ya no se formarán como individuos libres con sus propios destinos únicos. La vida se formará bajo la influencia del código de computadora escrito por los autodenominados nuevos "maestros de nuestro universo". Y,

La humanidad se encuentra en una encrucijada, y aunque podemos presentar estrategias de mitigación que transformen los campos energéticos que constituyen la tecnología 5G (ver Apéndice B), debemos ser claros. "Covid-19" es la primera ola de enfermedad creada por la introducción de esta nueva tecnología. Es solo la punta del iceberg. Los funcionarios nos advierten que se avecinan más olas. Ellos saben. Están reemplazando la sabiduría de Dios con la locura del hombre. Es hora de que la humanidad se despierte, crezca y encuentre el coraje para detener esta amenaza.

EPÍLOGO

Érase una vez, en un lugar lejano, vivían un rey y una reina. Su reino era feliz, próspero y pacífico. Desafortunadamente, la pareja real era estéril y la gente estaba preocupada de que se quedaran sin un heredero adecuado al trono.

Un día, el rey y la reina estaban caminando por el bosque y se encontraron con un estanque. Del estanque saltó una rana que les informó que pronto tendrían una hermosa hija. Naturalmente, esta noticia los llenó de alegría a ellos y a todo el reino.

Para celebrar la llegada de su hija, la familia real invitó a las doce mujeres sabias del reino a una fiesta en el palacio. Después de la fiesta, cada una de las mujeres sabias habló y confirió una bendición al nuevo hijo. Uno dio la bendición de la belleza, otro dio la bendición de la bondad, otro de la sabiduría, y así sucesivamente para incluir todas las buenas cualidades que ennoblecen al ser humano. Después de que la undécima mujer sabia hubo hablado, una mujer no invitada irrumpió en el salón de banquetes del palacio. También era una mujer mayor, pero a diferencia de las demás, tenía malas intenciones. Era una bruja y estaba enojada porque no la habían invitado al banquete para honrar al nuevo hijo.

Enfurecida, pronunció una terrible maldición sobre el niño, diciendo que cuando el niño creciera hasta la edad adulta, se pincharía el dedo con un huso y caería muerta. La gente en el pasillo estaba atónita y conmocionada. Afortunadamente, la duodécima mujer sabia aún no había hablado. Al escuchar esta maldición, anunció que la mujer malvada era poderosa y, por lo tanto, no podía deshacer completamente esta maldición, pero podía cambialo. En lugar de caer muerta, la joven, si se pinchaba el dedo con un huso, solo se iría a dormir, no a morir.

Después del banquete, el rey ordenó la destrucción de todos los ejes del reino. No habría posibilidad de que la princesa pudiera pincharse el dedo con un huso. Con el paso del tiempo, la princesa se convirtió en una hermosa joven, con todos los maravillosos rasgos que le otorgaron las mujeres sabias. Ella era amable, hermosa y sabia, y todo el reino prosperó.

Un día, el rey y la reina salieron del palacio para una excursión de estado. Como de costumbre, la princesa quedó a cargo de los funcionarios estatales, cuyas órdenes eran vigilarla de cerca. Todos amaban a la princesa, y siendo de naturaleza curiosa, convenció a los oficiales de que la dejaran vagar libremente por el castillo. Llegó a una habitación que nunca había visto antes. Dentro había una anciana sentada en un taburete hilando lana. Curiosa, como nunca antes había visto a nadie hilar lana, le preguntó a la anciana qué estaba haciendo. La anciana le entregó el huso; la princesa se pinchó el dedo y, como estaba previsto, cayó en un sueño profundo. Cuando el rey y la reina regresaron al castillo, la pusieron en una hermosa cama. Entonces todos los demás en el reino también se durmieron. El pan aún estaba en el horno, el cuero del zapatero aún en el banco, los rebaños de los pastores todavía estaban en los campos. Todo el reino cayó bajo la influencia de un hechizo maligno. Con el paso del tiempo, el castillo se vio envuelto en una masa de espinas y enredaderas. Cualquiera que visitara el reino desde otra tierra era incapaz de penetrar la espesura de espinas tóxicas. Aquellos que lo intentaron se encontraron con una muerte segura. Así fue durante cien años. Un día, un joven príncipe de una tierra lejana salió a cazar y se encontró con el castillo cubierto de maleza. Un anciano le contó sobre la difícil situación de la hermosa joven princesa que estaba adentro. Algo lo conmovió profundamente; sabía que podía y debía salvar a la princesa y al reino. Anunció sus intenciones a su madre y su padre, al rey y a la reina, y a toda la corte. Le prohibieron emprender esta búsqueda, sabiendo que encontraría una muerte segura. Todo el reino cayó bajo la influencia de un hechizo maligno. Con el paso del tiempo, el castillo se vio envuelto en una masa de espinas y enredaderas. Cualquiera que visitara el reino desde otra tierra era incapaz de penetrar en la profunda espesura de espinas tóxicas. Aquellos que lo intentaron se encontraron con una muerte segura. Así fue durante cien años. Un día, un joven príncipe de una tierra lejana salió a cazar y se encontró con el castillo cubierto de maleza. Un anciano le contó sobre la difícil situación de la hermosa joven princesa que estaba adentro. Algo lo conmovió profundamente; sabía que podía y debía salvar a la princesa y al reino. Anunció sus intenciones a su madre y su padre, al rey y a la reina, y a toda la corte. Le prohibieron emprender esta búsqueda, sabiendo que encontraría una muerte segura. Todo el reino cayó bajo la influencia de un hechizo maligno. Con el paso del tiempo, el castillo se vio envuelto en una masa de espinas y enredaderas. Cualquiera que visitara el reino desde otra tierra era incapaz de p

Él respondió simplemente: "No tengo miedo, rescataré a la bella princesa".

Y así sucedió. Sin ningún temor en su corazón, las espinas no tenían poder sobre el

Príncipe; cuando se acercó al castillo, se separaron ante él. Encontró a la princesa acostada en su cama; estaba asombrado por su radiante belleza. Se arrodilló y la besó. La princesa se despertó y con ella todo el reino; todo el mundo simplemente reanudó sus actividades. El príncipe y la princesa se casaron, el reino recuperó la salud, la prosperidad y la paz, y todos vivieron felices para siempre.

La mayoría de ustedes reconocerá esta historia de La Bella Durmiente o Briar Rose. Es una historia contada a niños de todo el mundo durante siglos, para grabar en sus almas los caminos del mundo y darles valor. También es la historia de "Covid-19" si sabemos desentrañar adecuadamente sus metáforas.

El mundo era pacífico y próspero, pero estaba claro que sin un verdadero heredero, sin una verdadera dirección, el mundo no podría seguir como estaba. Entonces, como si de la nada, una rana humilde, una representación del mundo espiritual en los cuentos de hadas, informa al rey ya la reina que hay un camino hacia la prosperidad continua y la fecundidad de la tierra: nacerá una princesa. Llenos de alegría, la pareja real invita a las doce sabias a celebrar esta noticia. Las doce mujeres sabias representan la sabiduría acumulada del universo. Son el zodíaco, el ciclo del año y la conexión entre el cosmos (todo el zodíaco) y la tierra (el ciclo del año). Pero hay una decimotercera mujer, la malvada bruja. Las brujas se representan típicamente en los cuentos de hadas con cuerpos distorsionados y retorcidos, ojos amarillos y piel cetrina. Son la imagen de la enfermedad, la encarnación de la visión materialista de la vida. Son materia caída, de ahí una especie de anciana, madrastra o figura materna débil. Las mujeres sabias son la visión espiritual de la vida, las brujas o las mujeres caídas son la visión materialista de la vida.

La duodécima mujer sabia no puede deshacer el poder de la maldición de la bruja, es demasiado poderosa; de hecho, la maldición es algo que el reino ***deber*** seguir adelante para lograr salud, prosperidad y paz en un nivel más alto y duradero. Sin embargo, puede mitigar su poder. Y así es. El mundo entero queda bloqueado. Cualquiera que intente rescatar el mundo, cualquiera que señale que la vida no tiene por qué ser así, es destrozado por las espinas tóxicas que envuelven el reino. El mundo entero está maldito, viviendo como en un sueño o hechizo, la maldición del materialismo en todas sus formas, por la promesa de videojuegos más rápidos. Justo como nosotros.

Pero hay una salida, un camino descubierto por el príncipe desde una tierra lejana. Lo expresa claramente: "No tengo miedo". Sin miedo, guiados por el amor, la maldición se puede romper. Se puede restaurar el mundo, se puede aprender la lección, se puede superar el materialismo, actualmente en forma de una teoría de virus tóxico y fascinación por Internet. Podemos hacer esto, es solo un hechizo, no es real, es una fantasía. Todo lo que tenemos que hacer es encontrar valor y amor en nuestros corazones para abrazar la verdad. Eso es todo lo que importa.

APÉNDICE A

AGUA

Como se describe en Capítulo 8 , el agua que cura, el tipo de agua que las culturas humanas más sanas han consumido, comparte una serie de características específicas. Para reiterar, el agua saludable está libre de ***todas*** toxinas, contiene el complemento completo de minerales y está estructurado mediante la sujeción a un movimiento de vórtice constante. Como resultado de este movimiento de vórtice constante, el agua se oxigena. El paso de oxigenación es crucial para producir aguas curativas y es una característica de las aguas curativas más famosas del planeta, como el agua de Lourdes y el río Ganges. Finalmente, el agua se "acaba" a través de su exposición a los sonidos y frecuencias de la naturaleza a lo largo de su recorrido. Cuando se siguen estos pasos, tenemos un agua curativa que es uno de los pilares fundamentales de la salud de las plantas, los animales y los seres humanos. Proporcionar agua curativa y saludable como esta debería ser un requisito básico para todo hospital, hospicio e institución de curación.

Curiosamente, además del agua que bebemos, está claro tanto por la evidencia histórica como por la investigación moderna que el agua que lavamos y nos bañamos es al menos tan importante como el agua que bebemos. Este punto nos fue traído a casa como resultado de la experiencia personal y de la investigación sobre los sistemas de agua de Ophora. Ophora es una innovadora empresa de agua ubicada en el sur de California, que ha desarrollado una técnica para tomar cualquier agua municipal o de pozo y limpiarla de ***todas*** trazas de toxinas, productos farmacéuticos, flúor, cloro e incluso microplásticos. Hasta donde sabemos, ningún otro sistema puede purificar el agua a este nivel. Luego, el agua se remineraliza agregando todos los minerales conocidos que se encuentran en el agua de mar. Después de eso, el agua se pone a través de un vórtice de cuarzo rosa y oxigenado a cuarenta partes por millón con una tecnología patentada. Este es, con mucho, el contenido de oxígeno más alto de cualquier agua analizada, al mismo nivel que las aguas curativas más raras y finas de la tierra. El pH del agua se equilibra y se termina exponiendo el agua a los sonidos de la naturaleza.

Los estudios de personas que se sumergen en esta agua oxigenada y beben medio galón por día muestran algunos resultados sorprendentes. Primero, la saturación de oxígeno de los tejidos aumenta inmediatamente y se mantiene en los niveles más altos hasta por doce horas. Esta es una respuesta de saturación de oxígeno más robusta que la que se obtiene con la terapia de oxígeno hiperbárico, una estrategia que se sabe que produce muchos efectos terapéuticos.

En segundo lugar, y aún más asombroso, la medición del ángulo de fase (PhA) de los tejidos también aumenta.[1] La medición del ángulo de fase nos informa sobre el nivel de hidratación de los tejidos y en realidad es una indicación de la edad biológica del sujeto.[2] PhA es una medida directa de la integridad de la membrana celular.[3] La membrana es lo que estructura el agua dentro y fuera de sus células. La membrana es donde las células se comunican entre sí y donde se crea una carga eléctrica para que la célula pueda funcionar. (Ver Capítulo 9 para una discusión sobre la dieta apropiada para la integridad de la membrana celular).

La medición del ángulo de fase aumenta en cuestión de horas después de una hora de remojo en un baño de agua purificada y oxigenada junto con beber medio galón de agua en el transcurso de un día. Además, esta mejora en el ángulo de fase, un proceso que suele llevar meses de desintoxicación y la más limpia de las dietas, parece durar algún tiempo, incluso después de una sola sesión de remojo e hidratación. Solo se puede adivinar la mejora en la calidad de la hidratación y la edad biológica de la persona si esto se convierte en una práctica semanal o diaria. ¡Imagínese los resultados que obtendrían los hospitales si comenzaran el tratamiento con agua potable y de baño oxigenada, en lugar de poner a los pacientes en ventiladores!

Por niveles de pureza y oxigenación, el sistema de agua Ophora es actualmente el único sistema que podemos recomendar para la creación de aguas terapéuticas. Esto presenta un dilema ya que la mayoría de los lectores encontrarán comprando un sistema Ophora para uso doméstico o comprando el agua directamente de Ophora (Ophorawater.com) tener un costo prohibitivo. Claramente, la mejor solución sería que cada pueblo y municipio usara múltiples sistemas de agua Ophora para producir agua saludable para sus ciudadanos. Los propietarios de Ophora están listos y preparados para ayudar con este proyecto.

Para la ducha y el baño personal, las opciones más simples son un dispositivo de ducha Ophora, que elimina algunas toxinas del agua. mientras lo oxigena y estructura, en conjunto con algún tipo de filtro o sistema de ósmosis inversa en tu casa. Otra posibilidad es un cabezal de ducha Aquadea para su ducha o bañera. El sistema Aquadea pone el agua entrante a través de un vórtice de implosión de alta velocidad para que esencialmente succione el agua de la tubería en lugar de empujarla como es el caso. (Así es exactamente como el corazón ayuda a mover la sangre, a través de la succión en lugar de "empujar". [4])

La succión se confirma fácilmente poniendo la mano sobre el agua a medida que sale del cabezal de la ducha. En lugar de empujar su mano, sentirá su mano succionada contra el cabezal de la ducha. El vórtice creado por la disposición de los cristales dentro del cabezal de ducha crea un efecto de implosión de alta velocidad, un efecto que imbuye al agua de energía y vida.

Un experimento interesante consiste en regar un grupo de plantas con agua Aquadea y el segundo grupo con agua normal. Ducharse bajo un cabezal de ducha Aquadea es como ducharse bajo una cascada y bañarse en agua Aquadea es como bañarse en un arroyo; los efectos vigorizantes son similares. La gente de Aquadea puede personalizar el tipo de cristales que utilizan para producir su cabezal de ducha y los materiales (generalmente oro, plata o bronce) de los que está hecho el cabezal de ducha. La drtomco wan.com El sitio web es actualmente el distribuidor de los cabezales de ducha Aquadea en EE. UU. Existe una variedad de opciones más asequibles para los sistemas de filtración domésticos que se pueden combinar con un cabezal de ducha Aquadea.

Una buena opción para el suministro de agua a domicilio es Mountain Valley Spring (Mountainvalleyspring.com), que cuenta con servicio de entrega a domicilio a nivel nacional y utiliza únicamente botellas de vidrio. Castillo de roca (castlerockwatercompany.com) embotella agua en vidrio y está disponible en tiendas a nivel nacional.

Una forma sencilla de mineralizar y oxigenar estas aguas recomendadas es llenar un vaso de ocho onzas, agregar una pizca de sal marina sin refinar y revolver con una cuchara de mango largo, formando un vórtice. Revuelva en una dirección y luego invierta para revolver en la otra dirección, repitiendo varias veces.

APÉNDICE B

BIOGEOMETRÍA Y MITIGACIÓN DE EMF

Lo interesante y sorprendente del estado actual de la conciencia humana es que lo que generalmente llamamos ciencia es en realidad una serie de supersticiones irracionales fácilmente refutadas. Aquí hay un ejemplo simple de tal superstición, que una vez corregida es la clave para protegernos a nosotros mismos y a toda la naturaleza de los efectos dañinos de los campos electromagnéticos. Empiece por hacerse a sí mismo oa sus amigos la pregunta simple: ¿la forma, la forma y el patrón de algún objeto, y la calidad de los materiales que hacen esta forma, forma o patrón, tienen un efecto sobre las energías invisibles de los seres vivos? La ciencia, al menos la medicina, tiene claro que tal idea no tiene sentido científico.

Sin embargo, considere el violín Stradivarius, considerado el mejor violín jamás fabricado, y algunos de ellos se venden por decenas de millones de dólares. ¿Qué es este violín? En pocas palabras, es una forma geométrica específica hecha de un material específico llamado ***madera de luna*** madera recolectada durante la luna menguante cuando la savia de los árboles está en su punto más bajo) que de alguna manera forma ondas de sonido invisibles en música incomparable. El sonido que produce esta forma específica, hecha con este material específico, ha sido apreciado durante siglos por violinistas de todo el mundo. Aparentemente, la forma y el material de este violín específico es capaz de dar forma a ondas sonoras invisibles para crear la musica mas exquisita. Solo una mente completamente acientífica concluiría que este es el único ejemplo en la naturaleza en el que la forma, los patrones y la forma hechos de un material específico afectan la energía que ahora sabemos que anima la vida.

La realidad es que este proceso de forma, forma, patrón y material que afecta la energía que nos rodea es la norma y no una ocurrencia inusual. Es la base de la ciencia "sagrada" en todo el mundo, incluso desde la época en que los humanos vivían en cuevas y tallaban formas geométricas en las paredes de las cuevas. Desde nuestros primeros días, a través de las formas de las pirámides, los monumentos y la escultura, los humanos hemos estado trabajando con el material y la forma para crear efectos en la vida que los rodea. Sólo los “científicos” materialistas, modernos e irracionales, cuyas ideas están formadas principalmente por superstición, niegan que estos efectos sean reales.

La biogeometría es simplemente la ciencia de cómo la forma, la forma y los patrones combinados con ciertos materiales dan forma a la energía en el mundo que nos rodea. El resultado de esta formación es un efecto beneficioso o dañino en todas las formas de vida, incluidos los seres humanos. Viviendo en una época de creciente electro-smog, sin un final aparente a la vista para el nivel de contaminación al que estaremos expuestos, es imperativo que todos nuestros lectores exploren las estrategias y técnicas que ofrece la bio-geometría para mitigar estos efectos. Esto no sugiere de ninguna manera que la instalación de torres y satélites 5G esté de alguna manera bien si usamos la biogeometría para mitigar sus efectos; esto no es del todo cierto. Hay que detener estas locas instalaciones. Al mismo tiempo, ahora mismo,

No se pretende faltar el respeto a las muchas empresas que están utilizando ondas, patrones, formas y otras técnicas para mitigar los efectos de los campos electromagnéticos. Algunos de ellos son útiles. Sin embargo, a partir de estudios con plantas, animales y humanos, así como de nuestra experiencia personal, las estrategias utilizadas por la biogeometría se destacan por encima de todas las demás en cuanto a su seguridad y eficacia.

Por ejemplo, a fines de la década de 1990, el proyecto de Investigación Nacional de Enfermedades Hepáticas en Egipto

realizó un estudio de pacientes con hepatitis C y enzimas hepáticas elevadas. Aunque la mayoría afirma que la hepatitis C es una enfermedad viral, la elevación de las enzimas hepáticas no indica la presencia de un virus, sino que indica alguna toxina que está afectando la salud del hígado. En este estudio se pidió a los participantes que usaran un colgante de biogeometría, usar un placebo o seguir la terapia antiviral convencional. Los investigadores siguieron el curso de las enzimas hepáticas en los seis meses posteriores a la intervención. La jefa del estudio, la Dra. Tasha Khalid, anunció en la televisión saudita que los resultados mostraron que el 90 por ciento de los participantes que usaron los colgantes de biogeometría tuvieron una reducción de las enzimas hepáticas en los primeros seis meses. Esto contrasta con una reducción del 50 por ciento en los que usaron el tratamiento convencional y del 20 al 30 por ciento en los del grupo placebo.[1] Este es un resultado dramáticamente positivo para una intervención tan simple y económica, y uno que debería ser seguido con otros estudios sobre otras enfermedades.

La mejor manera de utilizar la biogeometría es convertirse usted mismo en un practicante de biogeometría. Puede hacerlo poniéndose en contacto con el Instituto Vesica e inscribiéndose en sus clases en línea (vesica.org). La siguiente mejor opción es ponerse en contacto y trabajar con un practicante de biogeometría capacitado que pueda ayudarlo a comenzar a mitigar su espacio personal, lo que incluye ayudarlo a encontrar dispositivos de protección personal para usar. El enfoque final, uno que es lo mínimo que todos deberían usar, es comprar el L90 y los colgantes bioemisores del vesica.org sitio web y utilícelos como se indica en todo momento. La vesica.org El sitio web también presenta el fascinante trabajo de Ibrahim Karim, quien pudo mitigar los efectos de las antenas de radio en el campanario de una iglesia en Hemberg, Suiza, usando varias formas estratégicamente ubicadas en la iglesia y casas cercanas.[2]

Además, existen muchas precauciones de sentido común que todos pueden tomar. Si usa un teléfono celular, manténgalo al mínimo y nunca se lo ponga al oído. Tenga un teléfono fijo en su casa para el uso regular del teléfono. Si es posible, utilice Internet por cable, no Wi-Fi. Al menos apaga tu Wi-Fi por la noche. No permita que su empresa de servicios públicos instale un medidor inteligente; A menudo hay que pagar una tarifa por mantener un medidor analógico antiguo, pero vale la pena.

Mientras duerme, su habitación debe estar libre de contaminación electromagnética. Apague los fusibles de todo el cableado de su dormitorio durante la noche; Incluso puede hacer que un electricista instale un interruptor para hacer esto cerca de su cama. No tenga un reloj despertador eléctrico en su mesita de noche, cerca de su cabeza. En su lugar, utilice un reloj despertador a pilas.

Evite los automóviles eléctricos, las luces fluorescentes y compactas, los electrodomésticos "inteligentes" y los equipos de ejercicio eléctricos.

Sobre todo, pase algún tiempo todos los días al aire libre, lejos de las antenas, en un parque, en una granja o en el bosque, para darle a su cuerpo el descanso que necesita de la contaminación EMF.

APÉNDICE C

¿QUÉ COMER?

Una dieta saludable, que ayude a mantener sus geles celulares, le brinde la máxima energía y lo proteja tanto como sea posible de los campos electromagnéticos, no requiere ninguna renuncia. No es necesario que siga una dieta seca y sin sabor, pero puede disfrutar de una variedad de alimentos deliciosos y satisfactorios. Lo que se requiere es atención a los métodos de preparación y calidad. En otras palabras, tenemos que pensar detenidamente en cada bocado de comida que ponemos en nuestra boca. En las culturas tradicionales, comían la comida que tenían y sabían instintivamente cómo prepararla; no tenían que pensar en cómo llevar una dieta saludable, simplemente sucedió de forma natural.

La marca del hombre moderno es que es un individuo y ya no puede depender de su tribu o aldea para tomar decisiones por él. Se enfrenta a una desconcertante variedad de opciones, especialmente en la comida que come. Debe abrirse paso a través de la miríada de alimentos procesados (muchos de ellos adictivos) y también tener cuidado con la información errónea, especialmente la información errónea proveniente del establecimiento médico; debe evitar caer en una dieta de productos alimenticios industriales y al mismo tiempo evitar las raras e inventadas dietas y, especialmente, las dietas bajas en grasas que son imposibles de seguir.

En términos de calidad, evite los alimentos de cultivo industrial. Algún día todos "tendrán una granja", lo que significa que todos conocerán a un granjero de pasto en particular a quien comprarán su carne, aves, huevos y productos lácteos. No hay forma de que se puedan producir alimentos de origen animal saludables en un sistema industrial. Para encontrar estos alimentos, visite leche real. com , o comuníquese con su capítulo local más cercano de la Fundación Weston A. Price (westona price.org).

En el caso de los cereales y los productos agrícolas, la compra de productos orgánicos es importante, especialmente cuando se trata de productos de trigo. Comprar pan orgánico, galletas saladas y harina asegurará que el trigo no haya sido rociado con glifosato justo antes de la cosecha. Los productos orgánicos ahora están ampliamente disponibles, incluso en los supermercados.

Un recurso importante es el ***Guía de compras*** publicado por la Fundación Weston A. Price. Actualizada anualmente, la guía nombra más de 1.600 productos categorizados como "mejores" o "buenos". La guía es gratuita para los miembros y también se puede comprar en westonapr ice.org . Para recetas, consulte ***Tradiciones nutritivas: el libro de cocina que desafía la nutrición políticamente correcta y los dictadores de la dieta.***

CONSIGUE TUS GRASAS CORRECTAS

En primer lugar, necesitamos consumir nuestras grasas correctamente, porque las grasas adecuadas ayudan a mantener nuestras membranas celulares y contribuyen a mantener un agua estructurada estable en nuestros tejidos; el tipo correcto de grasas contiene vitaminas críticas que sostienen y protegen todos los sistemas del cuerpo. En lugar

de margarinas y cremas para untar	Use mantequilla en su lugar
En lugar de aceites de cocina	Cocine en manteca o tocino.
En lugar de aderezos comerciales para ensaladas	Haz el tuyo con aceite de oliva y vinagre
En lugar de Cool Whip	Use crema batida real
En lugar de crema no láctea	

	Use crema real o mitad y mitad real
En lugar de mayonesa comercial	Haga el suyo propio o use una mayonesa a base de aceite de coco
En lugar de salsas comerciales	Haz el tuyo con crema agria y otros ingredientes.
En lugar de chips	Crujiente de chicharrones de cerdo
En lugar de las típicas galletas	Encuentra galletas hechas con aceite de palma o aceite de coco.
En lugar de bocadillos procesados	Disfruta de queso natural y salami artesanal.
En lugar de pan de supermercado	Utilice la Guía de compras de WAPF para encontrar pan de masa madre natural sin aceites añadidos
En lugar de papas fritas	Haga sus propias patatas fritas al horno cocinadas en manteca o grasa de pato
En lugar de pollo frito de comida rápida	Haz el tuyo, frito en manteca
Pasteles, tartas, rosquillas	Minimice lo mejor que pueda (¡beba un vaso de leche cruda en su lugar!)
Pizza	Ahorre para un regalo especial, no todos los días, y pida una pizza de masa fina

DULCES

La pesadilla de la dieta moderna, los edulcorantes refinados deben minimizarse; ¡sabemos que es difícil! Los edulcorantes refinados incluyen azúcar, jarabe de maíz con alto contenido de fructosa, jarabe de agave, glucosa y fructosa. Descubrirá que comer las grasas adecuadas le ayudará a reducir sus antojos. Y no tienes que privarte por completo. Los postres caseros hechos con edulcorantes naturales están bien con moderación. ¡Consuma alimentos dulces después de una comida para que no provoquen una montaña rusa de azúcar en la sangre!

En lugar de edulcorantes refinados	Use edulcorantes naturales como jarabe de arce, azúcar de arce, miel cruda sin filtrar y rapadura (jugo de azúcar de caña deshidratado)
En lugar de productos horneados comerciales	Haga el suyo con ingredientes reales como huevos, mantequilla, nueces y edulcorantes naturales.
En lugar de refrescos	Disfrute de kombucha, kéfir y otras bebidas lacto-fermentadas (ahora ampliamente disponibles en los supermercados). Tenga cuidado de elegir aquellos con un bajo contenido de azúcar
En lugar de caramelos	Come comida real como queso, salami artesanal, nueces y fruta fresca.
En lugar de helado comercial	Haga su propio helado con crema real, yemas de huevo y un edulcorante natural

GRANOS

En lugar de la mayoría de los panes comerciales	Esfuércese por obtener pan de masa madre elaborado con granos orgánicos
En lugar de cereales de desayuno extruidos	Haga papilla cocida, remojada durante la noche
En lugar de la mayoría de las galletas comerciales	Elija las galletas saladas enumeradas en la guía de compras de Weston A. Price Foundation

SALSAS Y CONDIMENTOS

En lugar de sal comercial	Use sal sin refinar, tanto como desee
En lugar de salsas comerciales con alto contenido de glutamato monosódico	Haga sus propias salsas y jugos con caldo de huesos genuino
En lugar de mezclas de condimentos comerciales	Use hierbas reales y especias orgánicas.

PRODUCTOS LÁCTEOS

En lugar de pasteurizado y ultrapasterizado Leche	Disfrute de la leche entera cruda de vacas en pastoreo
En lugar de queso procesado	Come queso de verdad, preferiblemente de leche cruda.
En lugar de yogur endulzado comercial	Haga el suyo propio o use yogur entero natural
En lugar de mantequilla producida industrialmente	Compra mantequilla de animales alimentados con pasto

HUEVOS

En lugar de huevos comerciales	Compre sus huevos a un granjero que críe gallinas al aire libre en pastos
En lugar de solo claras de huevo	Utilice el huevo entero, incluso con yemas añadidas.

CARNE

En lugar de carne criada industrialmente	Compre carne de animales alimentados con pasto a un granjero
En lugar de productos cárnicos comerciales	Compra salami artesanal, jamón, tocino, etc.
En lugar de solo carnes musculares	Consuma hígado y otras vísceras como patés, terrinas, scrapple, paté de hígado, etc.

MARISCOS

En lugar de pescado y marisco de piscifactoría	Disfrute de pescados y mariscos silvestres

SUPLEMENTOS

En lugar de aceite de pescado	Use aceite de hígado de bacalao natural (incluido en la guía de compras de Weston A. Price Foundation)
En lugar de vitamina C industrial	

	Use productos que sean polvos de alimentos ricos en vitamina C
En lugar de vitaminas sintéticas	Use alimentos desecados ricos en nutrientes como corazón, hígado, ostras, etc. desecados.

COMIDAS FERMENTADAS

En lugar de encurtidos modernos	Use chucrut crudo y otros alimentos lactofermentados

Notas finales

Prefacio

[1] Robert Williams, ***Hacia la conquista de Beriberi (*** Cambridge, MA: Harvard University Press, 1961), 18.

[2] MJ Rosenau, "Experimentos para determinar el modo de propagación de la influenza", ***Revista de la Asociación Médica Estadounidense*** 73, no. 5 (2 de agosto de 1919): 311–313.

[3] "Vocabulario de células y virus" https://quizlet.com/171172750/cells-and-viruses-vocabulary-flash-cards / .

[4] CD Bethel et al, "Un perfil nacional y estatal de los principales problemas de salud y la calidad de la atención médica para los niños de EE. UU.; Disparidades clave de seguros y variaciones entre estados ", ***Una pediatría académica*** 11, no. 3S (mayo-junio de 2011). Introducción

[1] Thomas Cowan, MD, "¿Covid-19 / Coronavirus causado por 5G?" https: //www.brighteon. com / c32af45d-175c-4880-8398-938fb3483122 .

Capítulo 1

[1] R. Koch, "Ueber den augenblicklichen Stand der bakteriologischen Choleradiagnose" [Acerca del estado instantáneo del diagnóstico bacteriológico del cólera], ***Zeitschrift für Hygiene und Infektionskrankheiten (*** en alemán) 14 (1893): 319–38, doi: 10.1007 / BF02284324.

[2] RJ Huebner, "Criterios para la asociación etiológica de virus prevalentes con enfermedades prevalentes; el dilema del virólogo " ***Anales de la Academia de Ciencias de Nueva York*** 67, no. 8 (Abril de 1957): 430-8. Código bibliográfico: 1957NYASA..67..430H. doi: 10.1111 / j.1749-6632. 1957.tb46066.x. PMID 13411978; AS Evans, "Causalidad y enfermedad: un viaje cronológico" (The Thomas Parran Lecture, 1978) ***Revista estadounidense de epidemiología*** 142, no. 11 (Diciembre de 1995): 1126–35, discusión1125. doi: 10.1093 / oxfordjournals.aje. a117571. PMID 7485059.

[3] R. Fouchier y col. "Se cumplen los postulados de Koch para el virus del SARS", Nature 423, no. 240 (2003), discutido en https://www.youtube.com/watch?v=HsYjW0fNphA .

[4] "Enfermedades infecciosas en la biblioteca de Edward Worth", https: // enfermedades infecciosas. edwardworthlibrary.ie/Theory-of-Contagion/.

[5] Gerald L. Geison, ***La ciencia privada de Louis Pasteur (*** Princeton, Nueva Jersey: Princeton University Press, 2014).

Capitulo 2

[1] John L. Heilbron, ***Electricidad en los siglos XVII y XVIII: un estudio de la física moderna temprana (*** Berkeley, CA: University of California Press, 1979), 490–491, citado en Arthur Firstenberg, ***El arco iris invisible: una historia de la electricidad y la vida (*** Santa Fe, Nuevo México: AGB Press, 2020), 32.

[2] Frances Lowndes, ***Observaciones sobre electricidad médica (*** London: D. Stuart, 1787), 39–40, citado en Firstenberg, 32.

[3] Heinrich Schweich, ***Muere la influenza: Ein historischerund atiologischer Versuch (*** Berlín: Theodor Christian Friedrich Enslin), citado en Firstenberg, 84.

[4] Firstenberg. ***El arco iris invisible.***

[5] Ibíd, 51-52.

[6] Ibíd, 85.

[7] William Ian Beveridge, ***Influenza: La última gran plaga (*** Nueva York, NY: Prodist, 1978), 35, citado Firstenberg, 86.

[8] "Pandemia de gripe de 1918", https://www.history.com/topics/world-war-i/1918-flu-pandemic .

[9] Ibídem.

[10] MJ Rosenau, "Experimentos para determinar el modo de propagación de la influenza", ***Diario de***

la Asociación Médica Estadounidense 73, no. 5 (2 de agosto de 1919): 311–313.

[11] Firstenberg, ***El arco iris invisible,*** 109.

[12] Ibíd, 111.

[13] Thomas S. Cowan, MD, ***Cáncer y la nueva biología del agua (*** Hartford, VT: Chelsea Green, 2019).

[14] Firstenberg, ***El arco iris invisible,*** 369.

[15] THP Nguyen et al, "El efecto de un campo electromagnético de alta frecuencia en el rango de microondas en los glóbulos rojos" ***Informes científicos*** 7, número de artículo: 10798 (2017) , https://www.researchgate.net/publication/ 251830393_Cell_Effects_of_Electromagnetic_Radiation .

[dieciséis] Shigeaki (Shey) Hakusui, "Inalámbrico a 60 GHz tiene propiedades únicas de absorción de oxígeno", ***Científicos de tecnologías cableadas,*** https://scientists4wiredtech.com/ wireless-a-60-ghz-tiene-propiedades-únicas-de-absorción-de-oxígeno / .

[17] "La provincia de China central lanza aplicaciones comerciales 5G", XinHua Net, octubre 31, 2019, http://www.xinhuanet.com/english/2019-10/31/c_138517734.htm .

[18] "EL SÍNDROME DEL CORONAVIRUS 5G - Todo planificado", 17 de marzo de 2020, https: // weatherpeace.blogspot.com/2020/03/the-5g-coronavirus-sickness-mapped-out.html .

[19] "Líder de San Marino 5G en Europa: primeros servicios lanzados" (23 de mayo de 2018), https: // www.telecomitalia.com/en/press-archive/market/2018/PR-San-Marino5G-230518.html .

[20] Bartomeu Payeras I Cifre, "Estudio de la correlación entre casos de coronavirus y presencia de redes 5G", trans. Claire Edwards (marzo-abril de 2020), www. tomeulamo.com/fitxers/264_CORONA-5G-d.pdf .

[21] Ibídem.

[22] "Global Agendas Exposed" (17 de marzo de 2020).

[23] I Cifre, "Estudio de la correlación entre casos de coronavirus y presencia de redes 5G".

[24] Ibídem.

[25] Jeremy Kryt, "¿El COVID-19 acabará con las tribus del Amazonas?" ***La bestia diaria,*** 25 de mayo de 2020, https://www.thedailybeast.com/will-covid-19-wipe-out-the-tribes-of-the-amazon .

[26] "Vivo implementa una red 100G en Amazon", ***Lectura ligera,*** Octubre 11, 2013, http s: //www.lightreading.com/optical/100g/vivo-deploys-100g-network-across-amazon/d/d- id / 706040 .

[27] Robert J. Burrowes, "Arco iris mortal: ¿precipitará el 5G la extinción de toda la vida en la Tierra?" ***Nación del cambio,*** 7 de julio de 2020, https://www.nationofchange.org/2020/07/07/ deadly-rainbow-will-5g-precipitate-the-extinction-of-all-life-on-earth / .

[28] Pivotal Commware, Pivotal Echo 5G, https://pivotalcommware.com/echo-5g/ .

[29] MedallionNet El mejor Wi-Fi en el mar, https://www.princess.com/ships-and-experience/ ocean-medallion / medallionnet / .

[30] Sargento. William Skelton, "El nuevo arma no letal del Cuerpo de Marines calienta las cosas", ***D VIDS,*** 9 de marzo de 2012, https://www.dvidshub.net/news/85028/new-marine-corps-non-lethal-weapon-heats-things-up Ross Kerber, "Ray gun, elemento básico de ciencia ficción, se encuentra con la realidad" ***Bost en Globe,*** 24 de septiembre de 2004.

[31] I Belyaev et al, "Guía EUROPAEM EMF 2016 para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de problemas de salud y enfermedades relacionados con los campos electromagnéticos", ***Rev Environ Health*** 31, no. 3 (1 de septiembre de 2016): 363-97, doi: 10.1515 / reveh-2016-0011.

[32] RN Kostoff et al, "Efectos adversos para la salud de la tecnología de redes móviles 5G en condiciones de la vida real" ***Cartas de toxicología*** 323 (1 de mayo de 2020): 35–40.

[33] O. Johansson, "Perturbación del sistema inmunológico por campos electromagnéticos: A

Causa potencialmente subyacente del daño celular y la reducción de la reparación tisular que podría conducir a enfermedades y deterioro ”. ***Fisiopatología*** 16, no. 2–3 (agosto de 2009): 157–77, doi: 10.1016 / j.pathophys.2009.03.004. Epub 2009 23 de abril.

[34] NP Zalyubovskaya y RI Kiselev, "Efecto de las ondas de radio de un rango de frecuencia milimétrico en el cuerpo del hombre y los animales", ***Gigiyena I Sanitariya,*** No. 8 (1978).

[35] ”Bibliografía de fenómenos biológicos notificados ('efectos') y manifestaciones clínicas atribuidas a las radiaciones de microondas y radiofrecuencia”, Informe, no. 1, MF12.524.015-0004B.

[36] Dirk KF Meijer, Hans JH Geesink y Jos Timmer, "El dilema de seguridad 5G: petición de investigación científica urgente en el contexto europeo" (abril de 2020), https: // www. researchgate.net/publication/ 340528995_The_5G_Safety_Dilemma_Plea_for_Urgent_Scientific_Research_en_el_contexto_europeo .

[37] L Giuranno L et al, "Lesión pulmonar inducida por radiación (RILI)", ***Oncol delantero*** 9 (2019): 877. Publicado en línea el 6 de septiembre de 2019 doi: 10.3389 / fonc.2019.00877.

[38] “El seguro de Lloyd's of London no cubre teléfonos inteligentes - WiFi - Medidores inteligentes - Torres de teléfonos celulares al excluir TODOS los peligros de radiación inalámbrica”, RF Safe, 18 de marzo de 2015, shttps: //www.rfsafe.com/lloyds-of-london-insurance-wont-cover-smartphones-wifi-medidores-inteligentes-torres-de-teléfonos-celulares-excluyendo-todos-los-peligros-de-radiación-inalámbricos / .

[39] "Dr. Cameron Kyle-Sidell da su opinión sobre la pandemia mundial actual ”, https: // search.aol.com/aol/video;_ylt=AwrE196Mue9e7V4AawtpCWVH; _ylu = X3oDMTB0N2Noc21lBGNvbG8DYmYxBHBvcwMxBHZ0aWQDBHNlYwNwaXZz? q = Sidell & s_it = searchtabs & v_t = lokiinbox # id = 1 & vid = 6e489b61db15c88fe6f7db58427fd8 40 & action = view .

Capítulo 3

[1] Roberta JM Olson y Jay M Pasachoff, ***Cosmos: el arte y la ciencia del universo (*** Islington, Londres: Reaktion Books, 2019).

[2] Li Ch'un Feng, Director, Oficina Astronómica Imperial China, 648 d.C., citado de https://www.researchgate.net/publication/ 326160954_Comets_and_Contagion_Evolution_Plague_and_Diseases_From_Space .

[3] Rhawn Joseph PhD, Rudolf Schild PhD y Chandra Wickramasinghe PhD, ***Cosmología biológica, astrobiología y los orígenes y evolución de la vida (*** Cosmology Science Publishers, 2010), citado en Gabriela Segura, MD, "New Light on the Black Death", ***La revista Dot Connector*** 13, no 1 (2011), https://health-matrix.net/2011/05/11/new-light-on-the-black-death-the-viral-and-cosmic-connection / .

[4] Michelle Ziegler, "Procopius 'Account of the Plague in Constantinople, 542", 31 de julio de 2011, https://hefenfelth.wordpress.com/2011/07/31/procopius-account-of-the-plague-in-constantinople-542 /.

[5] Dr. Marc Barton, “PLAGAS, COMETAS Y VOLCANES”, Historia médica pasada, 28 de junio de 2016, https://www.pastmedicalhistory.co.uk/plagues-comets-and-volcanoes/ .

[6] Michelle Ziegler, "Procopius 'Account of the Plague in Constantinople, 542."

[7] "Panspermia y el origen de la vida en la Tierra", https://www.panspermia-theory.com/ .

[8] Wal Thornhill, "Comets Impact Cosmology", 20 de julio de 2004, https: //www.holoscience. com / wp / comets-impact-cosmology /; Wallace Thornhill y David Talbott, "The Electric Comet", 2006, https://www.bibliotecapleyades.net/electric_universe/ esp_electricuniverse17.htm .

[9] Dr. Marc Barton, "PLAGAS, COMETAS Y VOLCANES".

[10] Thomas corto, ***Una historia cronológica general del aire, el clima, las estaciones, los meteoritos (*** Londres, 1749).

[11] Susan Scott y Christopher Duncan, ***El regreso de la peste negra: el asesino en serie más grande del mundo (*** Wiley, 2004).
[12] Ibídem.
[13] Mike Baillie, ***Nueva luz sobre la muerte negra: la conexión cósmica,*** 1ª ed. (History Press, 2006).
[14] David Meyer, "¿Un cometa causó la peste negra?" 11 de julio de 2011, www. davidmeyercreations.com/strange-science/did-a-comet-cause-the-black-death/ .
[15] S Likitvivatanavong et al, "Múltiples receptores como objetivos de las toxinas Cry en mosquitos", ***J Agric Food Chem*** 59, no. 7 (13 de abril de 2011): 2829–2838. Publicado en línea el 6 de enero de 2011. doi: 10.1021 / jf1036189.
[dieciséis] H Batliwala et al, "Hemólisis de eritrocitos humanos inducida por metano", ***Revista bioquímica*** 307 (1995): 433–438 ..
[17] Katie Worth, "Mientras Brasil se enfrenta al zika, los rumores sobre vacunas moldean las percepciones", ***Frontlin mi,*** 16 de febrero de 2016, https://www.pbs.org/wgbh/frontline/article/as-brazil-confronts-zika-vacuna-rumores-for / .
[18] Eleanor Herman, ***El arte real del veneno: palacios inmundos, cosméticos fatales, medicina mortal y asesinato más repugnante,*** 1ª ed. (St. Martin's Press, 12 de junio de 2018).
[19] Tamara Bhandari, "Por qué las personas con sangre tipo O tienen más probabilidades de morir de cólera", ht tps: //www.sciencedaily.com/releases/2016/08/160829105908.htm .
[20] Judith Summers, ***Soho: una historia del barrio más colorido de Londres (*** Londres: Bloomsbury, 1989).
[21] Ibíd, 113-117.
[22] TJ Inglis, "Principia aetiologica: llevar la causalidad más allá de los postulados de Koch", ***Revista de microbiología médica*** 56, Pt 11 (noviembre de 2007): 1419–22. doi: 10.1099 / jmm.0. 47179-0. PMID 17965339.
[23] Ron Schmid, ND, "PASTEURIZAR O CERTIFICAR: DOS SOLUCIONES PARA 'EL PROBLEMA DE LA LECHE'", Campaña por la leche real, 13 de diciembre de 2003, https://www.realmilk.com/seguridad / pasteurizar-o-certificar / .
[24] https://en.wikipedia.org/wiki/Smallpox
[25] Charles AR Campbell, MD, ***Resumen de experimentos con Variola (*** San Antonio, Texas), http://whale.to/a/campbell1.html .
[26] Ibídem.
[27] Ibídem.
[28] Kaushik Patowary, "Dr. Charles Campbell y sus torres de murciélagos que luchan contra la malaria ", ***Amu canta Planeta,*** https://www.amusingplanet.com/2018/09/dr-charles-campbell-and-his- malaria.html .
[29] TJ Inglis, "Principia aetiologica: llevar la causalidad más allá de los postulados de Koch".
[30] G Bordenave, "Louis Pasteur (1822-1895)", ***Microbios e infección*** 5, no. 6 (mayo 2003): 553–60. doi: 10.1016 / S1286-4579 (03) 00075-3. PMID 12758285.
[31] A. Sakula, "Robert Koch: centenario del descubrimiento del bacilo de la tuberculosis, 1882", ***Horax*** 37, no. 4 (Abril de 1982): 246–251. doi: 10.1136 / thx.37.4.246.
[32] Robert Koch, "La etiología de la tuberculosis", ***Reseñas de enfermedades infecciosas*** 4, no. 6 (noviembre de 1982): 1270–1274, https://doi.org/10.1093/clinids/4.6.1270 .
[33] Weston A. Price, ***Nutrición y degeneración física (*** Price-Pottenger Nutrition Foundation, 1945).
[34] Ibíd, 331.
[35] Ibíd, 42.
[36] Ibídem,. 51.
[37] Ibíd, 130-133.

[38] “Perfil toxicológico: para DDT, DDE y DDE”, Agencia para el Registro de Sustancias Tóxicas y Enfermedades, septiembre de 2002; “DDT. Concentraciones Inmediatamente Peligrosas para la Vida y la Salud (IDLH) ”, Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH).

[39] NobelPrize.org: Premio Nobel de Fisiología de la Medicina 1948.

[40] Jim West, "Pesticides and Polio: A Critique of Scientific Literature", The Weston A. Price Foundation, 8 de febrero de 2003, https://www.westonaprice.org/health-topics/ambiental-toxinas / pesticidas-y-polio-una-crítica-de-literatura-científica /

[41] Compilado por Jim West de ***Estadísticas vitales de EE. UU.,*** Oficina de Imprenta del Gobierno de EE. UU., Washington, DC; publicado en "Pesticides and Polio".

[42] Jim West, "Pesticidas y poliomielitis: una crítica de la literatura científica".

[43] Torsten Engelbrecht y Claus Kohnlein, Virus Mania (Trafford Publishing, 2007) 66.

[44] Agnes Ullmann, "Pasteur-Koch: Formas distintivas de pensar sobre las enfermedades infecciosas", ***Microbio*** 2, no. 8 (2007): 383–7. Archivado desde el original el 22 de julio de 2011.

[45] Dawn Lester y David Parker, ***¿Qué es lo que realmente te enferma? Por qué todo lo que pensaba que sabía sobre las enfermedades es incorrecto (*** Publicado de forma independiente, 2019).

[46] WG Winkler, "Aislamiento del virus de la rabia en el aire", ***Boletín de la Asociación de Enfermedades de la Vida Silvestre*** 4, no. 2 (12 de diciembre de 1967): 37-40.

[47] DM Pastula et al, "Enfermedad neurológica aguda de etiología desconocida en niños - Colorado, agosto-septiembre de 2014 (PDF)", ***MMWR Morb. Mortal.*** Wkly. Rep. 63, no. 40 (octubre 10, 2014): 901–2. PMC 4584613. PMID 25299607.

[48] R Dhiman et al, "Correlación entre las tasas de parálisis flácida aguda no polio y la frecuencia de pulso de polio en la India", ***Int J Environ Res Salud pública*** 15, no. 8 (2018).

[49] S Humphries y R Bystrianyk, "La 'desaparición' de la polio", ***Disolver ilusiones: enfermedades, vacunas y la historia olvidada (*** Publicado de forma independiente, 2013) 222-92.

[50] Xcvi Raymond Obomsawin, "Perspectivas históricas y científicas sobre la salud de los primeros pueblos de Canadá", https://www.worldcat.org/title/historical-and-scientific-perspectivas-on-the-health-of-canadas-first-persons / oclc / 855308523; https: // www. soilandhealth.org/wp-content/uploads/02/0203CAT/020335.obomsawin.pdf .

[51] Ibid, 14.

[52] Investigación de la Comisión Nacional sobre Salud Indígena, ***La historia de la salud indígena,*** 6-7.

[53] AR Bharti et al, "Leptospirosis: una enfermedad zoonótica de importancia mundial", ***Enfermedades Infecciosas de The Lancet*** 3, no. 12 (1 de diciembre de 2003): 757–771, https: //www.thelancet. com / journals / laninf / article / PIIS1473-3099 (03) 00830-2 / fulltext .

[54] Garcilaso de la Vega, ***La Florida del Inca (*** Austin, TX: Prensa de la Universidad de Texas, 1951) 421.

[55] PM Kraemer, “Antiguo comercio de sal de Nuevo México”, http://www.elpalacio.org/articles/ winter12 / salttrade-v82-no1.pdf. Consultado el 21 de junio de 2017.

[56] Comisión Real de Pueblos Aborígenes (Canadá), 1996, http://data2.archives.ca/e/ e448 / e011188230-01.pdf .

[57] Dave Mihalovic, "El biólogo gana el caso de la Corte Suprema demostrando que el virus del sarampión no existe" ***Signos de los tiempos,*** 27 de enero de 2017, https://www.sott.net/article/ 340948-Biologist-wins-Supreme-Court-case-demostrando-que-el-virus-del-sarampión-no-existe .

[58] James Herer, "Dr. Stefan Lanka, microbiólogo y virólogo: 'Los virus no causan enfermedades y las vacunas no son efectivas'" ***Weblyf,*** https://www.weblyf.com/2020/05/ microbiólogo-y-virólogo-dr-stefan-lanka-virus-no-causan-enfermedades-y-las-vacunas-no-son-efectivas / .

[59] “El biólogo anti-Vaxxer Stefan Lanka apuesta por más de $ 100 mil que el sarampión no es un virus; Él gana en la Corte Suprema Federal de Alemania ”, 21 de enero de 2017, https://anonhq.com/anti-vaxxer-

biólogo-stefan-lanka-bets-100k-sarampión-no-virus-gana-corte-suprema-federal-alemana / .

Capítulo 4

[1] Torsten Engelbrecht y Claus Kohnlein, Virus Mania, 21

[2] Ibíd, 90.

[3] PM Sharp y BH Hahn, "Orígenes del VIH y la pandemia del SIDA", ***Perspectivas de Cold Spring Harbor en medicina*** 1, no. 1 (septiembre de 2011), a006841. doi: 10.1101 / cshperspect.a006841. PMC 3234451. PMID 22229120.

[4] Los tres mejores libros sobre este tema son ***Manía de virus*** por Torsten Engelbrecht y Claus Kohnlein; ***La revolución silenciosa en el sida y el cáncer*** por Heinrich Kremmer; y ***A IDS, opio, diamantes e imperio*** por Nancy Banks.

[5] NS Padian et al, "Transmisión heterosexual del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en el norte de California: resultados de un estudio de diez años", ***Soy J Epidemiol*** 146, no. 4 (15 de agosto de 1997): 350-7. doi: 10.1093 / oxfordjournals.aje.a009276.

[6] M Fioranelli et al, "Tecnología 5G e inducción de coronavirus en células de la piel", ***Revista de reguladores biológicos y agentes homeostáticos*** 54, no. 4 (9 de junio de 2020).

[7] Simon Garfield, "El ascenso y la caída del AZT: era la droga la que tenía que funcionar. Trajo esperanza a las personas con VIH y SIDA, y millones a la empresa que lo desarrolló. Tenía que funcionar. No había nada más. Pero para muchos que usaron AZT, no fue así ". ***El independiente,*** 2 de mayo de 1993, https://www.independent.co.uk/arts-entertainment/the-rise-and-fall-of-azt-it-was-the-drug-that-had-to-work-it-trajo-esperanza- a-personas-con-vih-y-2320491.html.l

[8] Torsten Engelbrecht y Claus Kohnlein, ***Virus Manía,*** 11.

[9] Peng Zhou et al, "Descubrimiento de un nuevo coronavirus asociado con el reciente brote de neumonía en humanos y su posible origen en murciélagos" ***bioRxiv.*** doi: https://doi.org/ 10.1101 / 2020.01.22.914952; Na Zhu et al, "Un nuevo coronavirus de pacientes con neumonía en China, 2019", ***N Engl J Med*** 382 (20 de febrero de 2020) 727-733, DOI: 10. 1056 / NEJMoa2001017 .; Jeong-Min Kim et al, "Identificación de coronavirus aislado de un paciente en Corea con COVID-19", ***Perspectiva de Osong Public Health Respect.*** 11, no. 1 (febrero de 2020): 3-7.doi: 10.24171 / j. phrp.2020.11.1.02 .; Karen Mossman, "Estudio los virus: cómo nuestro equipo aisló el nuevo coronavirus para combatir la pandemia mundial", Universidad McMaster, 25 de marzo de 2020, https://brighterwor virus-cómo-nuestro-equipo-aisló-el-nuevo-coronavirus-para-luchar-contra-la-pandemia-global / .

[10] "El gallo en el río de las ratas", por Andrew Kaufman, MD, https://www.youtube. com / watch? v = NTws_mAsDfU ..

[11] R AM Fouchier et al, "Los postulados de Koch se cumplen para el virus del SARS", ***Naturaleza*** 423 (2003): 240.

[12] JFW Chan et al, "Simulación de las manifestaciones clínicas y patológicas de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en el modelo de hámster sirio dorado: implicaciones para la patogénesis y la transmisibilidad de la enfermedad", ***Clin Infect Dis. (*** 26 de marzo de 2020), ciaa325. doi: 10.1093 / cid / ciaa325.

Capítulo 5

[1] C. Huang et al, "Características clínicas de los pacientes infectados con el nuevo coronavirus de 2019 en Wuhan, China" ***La lanceta (*** 24 de enero de 2020), https://www.thelancet.com/journals/ lancet / article / PIIS0140-6736 (20) 30183-5 / fulltext3 .

[2] David Crowe, ***Defectos en la teoría de la pandemia de coronavirus,*** 5, https: // el mito infeccioso. com / book / CoronavirusPanic.pdf .

[3] Peter Fimrite, "Los estudios muestran que los anticuerpos contra el coronavirus pueden desaparecer rápidamente, lo que genera dudas sobre las vacunas". ***Crónica de San Francisco,*** 17 de julio de 2020, https://www.sfchronicle.com/

salud / artículo / Con-anticuerpos-coronavirus-fading-fast-focus-15414533.php .

[4] "Preguntas clínicas sobre COVID-19: preguntas y respuestas", https://www.cdc.gov/ coronavirus / 2019-ncov / hcp / faq.html . Consultado el 26 de julio de 2020.

[5] Erika Edwards, Courtney Kube y Mark Schone, "Algunos han dado positivo por COV ID-19 después de recuperarse. ¿Qué significa eso?" NBC News, 19 de mayo de 2020, https: // news. yahoo.com/tested-positive-covid-19-recovering-223200125.html.

[6] Ibídem.

[7] http://agenda-leben.de/Lanka_Diplomarbeit_1989_kompr.pdf .

[8] Torsten Engelbrecht y Konstantin Demeter, "Las pruebas de PCR de COVID-19 son científicamente insignificantes", ***OffGuardian,*** 27 de junio de 2020, https://off-guardian.org/2020/ 06/27 / covid19-pcr-tests-are-scientically-significados /? fbclid = IwAR0OFMLQ-oW85YSrDczm8rjLC1cCJmJ4lIIoW3_-PIYYJRypsmgh2CH8fJ4 .

[9] L Leo et al, "Aparición de un nuevo coronavirus humano que amenaza la salud humana", ***Medicina natural (*** Marzo de 2020).

[10] Myung-guk Han et al, "Identificación de coronavirus aislado de un paciente en Corea con COVID-19", ***Perspectivas de investigación y salud pública de Song (*** Febrero de 2020).

[11] Wan Beom Park et al, "Virus aislado del primer paciente con SARS-CoV-2 en Corea", ***Revista de ciencia médica coreana (*** 24 de febrero de 2020).

[12] Na Zhu et al, "Un nuevo coronavirus de pacientes con neumonía en China, 2019", ***Revista de Medicina de Nueva Inglaterra (*** 20 de febrero de 2020).

[13] Danielle Wallace, "El condado de Ventura aclara las afirmaciones de que obligaría a las personas a abandonar sus hogares a centros aislados de coronavirus", Fox News, 7 de mayo de 2020, https://www.foxnews.com/ us / california-ventura-county-coronavirus-casas-removidas por la fuerza-quarantine .

[14] Adrianna Rodríguez, "'Desgarrador': las mamás podrían ser separadas de sus recién nacidos bajo las pautas del coronavirus", ***EE.UU. Hoy en día,*** 26 de marzo de 2020, https://www.usatoday.com/ historia / noticias / salud / 2020/03/26 / mujeres-embarazadas-covid-19-pudieron-separar-bebés-nacimiento / 2907751001 / .

[15] Jessica Lee, "¿El presidente de Tanzania descubrió pruebas de COVID-19 defectuosas al enviar muestras no humanas?" ***Snopes,*** 7 de mayo de 2020, https://www.snopes.com/fact- check / tanzania-president-covid-tests / .

[dieciséis] James Herer, "Coronavirus: la verdad sobre el kit de prueba de PCR del inventor y otros expertos", ***Weblyf,*** https://www.weblyf.com/2020/05/coronavirus-the-truth-about-pcr-test-kit-from-the-inventor-and-other-expert / .

[17] "Panel de diagnóstico de RT-PCR en tiempo real del CDC 2019-Novel Coronavirus (2019-nCoV)", Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, https://www.fda.gov/media/134922/ descargar .

[18] "Resumen de autorización de uso de emergencia acelerada (Eua) Prueba Covid-19 Rt-Pcr (Laboratory Corporation Of America)", https://www.fda.gov/media/136151/download

[19] http://technical-support.roche.com/_layouts/net.pid/Download. aspx? documentID = 1cca7ff9-388a-ea11-fa90-005056a772fd & fileName = TP00886v2 & extension = pdf & mimeType = application% 2Fpdf & i nline = False

[20] David Crowe, "Prueba de anticuerpos para COVID-19", 13 de mayo de 2020, https: // theinfectiousmyth.com/coronavirus/AntibodyTestingForCOVID.pdf .

[21] F Zhou et al, "Curso clínico y factores de riesgo de mortalidad de pacientes adultos hospitalizados con COVID-19 en Wuhan, China: un estudio de cohorte retrospectivo", ***La lanceta (*** 11 de Marzo, 2020), https://www.thelancet.com/journals/article/PIIS0140-6736(20)30566-3/fulltext ..

[22] R. Prasad, "El metanálisis no respalda el uso continuo de pruebas serológicas en el lugar de atención para COVID-19", The Hindu, 4 de julio de 2020 https://www.thehindu.com/sci-

tech / science / meta-analysis-does-not-support-continuo-use-of-point-of-care-serological-tests-for-covid-19 / article31989748.ece .

Capítulo 6

[1] G. Bordenave, "Louis Pasteur (1822-1895)", ***Microbios e infección / Institut Pasteur*** 5, no. 6 (Mayo de 2003): 553–60, doi: 10.1016 / S1286-4579 (03) 00075-3.

[2] "Dr. Stefan Lanka desacredita imágenes de 'virus aislados' ", Red de información sobre vacunación, https://www.vaccinationinformationnetwork.com/dr-stefan-lanka-debunks-imágenes-de-virus-aislados / .

[3] MD Keller et al, "Los exosomas señuelo brindan protección contra las toxinas bacterianas", ***Naturaleza*** 579 (2020): 260–264 (2020); “El nuevo sistema de defensa celular presenta 'esponjas' aislantes de toxinas”, Yahoo Finance, 4 de marzo de 2020, https://finance.yahoo.com/news/newfound-cell-defense-system-features-160000044.html .

[4] G Pironti et al, "Los exosomas circulantes inducidos por una sobrecarga de presión cardíaca contienen receptores funcionales de angiotensina II tipo 1", ***Circulación*** No. 131 (2015): 2120–2130, Publicado originalmente el 20 de mayo de 2015, https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.115. 015687 ..

[5] William A. Wells, "¿Cuándo es un virus un exosoma?" ***Revista de biología celular*** 162, no. 6 (2003): 960, https://rupress.org/jcb/article/162/6/960/33690/When-is-a-virus-an- exosome .

[6] “El nuevo sistema de defensa celular presenta 'esponjas' aislantes de toxinas”, Yahoo Finance, 4 de marzo de 2020, https://finance.yahoo.com/news/newfound-cell-defense-system-features-160000044.html .

[7] G Raposo y W Stoorvogel, "Vesículas extracelulares: exosomas, microvesículas y amigos", ***J Cell Biol*** 200, no. 4 (18 de febrero de 2013): 373–383, doi: 10.1083 / jcb. 201211138.

[8] C Frühbeis et al, "Vesículas extracelulares como mediadores de la comunicación neurona-glía", ***Neurosci de células frontales*** 7 (2013): 182. Publicado en línea el 30 de octubre de 2013. doi: 10.3389 / fncel. 2013.00182.

[9] OD Mrowczynski et al, "Los exosomas afectan la supervivencia a la exposición a la radiación en modelos de líneas celulares de cáncer del sistema nervioso", ***Oncotarget*** 9, no. 90 (16 de noviembre de 2018): 36083–36101. Publicado en línea el 16 de noviembre de 2018, doi: 10.18632 / oncotarget.26300.

[10] https://newumedspaorlando.com/exosomes-penis-treatment-orlando/ .

[11] J Smythies J et al, "Mecanismos moleculares para la herencia de características adquiridas: exosomas, transporte de microARN, miedo y estrés: ¿Lamarck resucitó?" ***Gen frontal*** 5 (2014): 133. Publicado en línea el 15 de mayo de 2014. Prepublicado en línea el 16 de abril de 2014. doi: 10.3389 / fgene.2014.00133; KeFang et al, "Perfil diferencial de microARN exosoma en suero en un modelo de rata con depresión inducida por estrés", ***Revista de trastornos afectivos*** 274 (1 de septiembre de 2020): 144–158, https://doi.org/10.1016/j.jad. 2020.05.017 .

[12] YE Young-Eun Cho et al, "Exosomas: un factor emergente en la inmunomodulación inducida por estrés", ***Seminarios de inmunología*** 26, no. 5 (Octubre de 2014): 394–401.

[13] W Seo et al, "Los exosomas exógenos de ratones con daño hepático inducido por acetaminofén promueven la toxicidad en los hepatocitos y ratones receptores", ***Informes científicos*** 8, Número de artículo: 16070 (2018), Publicado: 30 de octubre de 2018.

Capítulo 7

[1] Dan Evon, "¿Este ganador del premio Nobel dijo que el COVID-19 fue creado en un laboratorio?" ***Snopes,*** 29 de abril de 2020, https://www.snopes.com/fact-check/luc-montagnier-covid-created- lab / .

[2] L Montagnier et al, “Las señales electromagnéticas son producidas por acuosos

Nanoestructuras derivadas de secuencias de ADN bacteriano ", ***Interdiscip Sci.*** 1, no. 2 (junio de 2009): 81-90. doi: 10.1007 / s12539-009-0036-7. Publicación electrónica 4 de marzo de 2009.

3 "Las enfermedades infecciosas infantiles nos protegen del cáncer más adelante en la vida", http: // vaxinfostarthere.com/childhood-infectious-diseases-protect-us-cancers-later-life/ . Capítulo 8

1 Gerald Pollack, ***Células, geles y motores de la vida (*** Seattle, WA: Ebner & Sons, 2001)

2 https://cassiopaea.org/forum/threads/gerald-pollack-electrically-structured-water.31363/page-4

3 H Yoo et al, "Cambios inducidos por la contracción en los enlaces de hidrógeno del agua de hidratación muscular", ***J Phys Chem Lett.*** 5, no. 6 (20 de marzo de 2014): 947–952. Publicado en línea el 25 de febrero de 2014. doi: 10.1021 / jz5000879.

4 Comunicación personal con Gerald Pollack, PhD, 7 de julio de 2020.

5 "Padre Richard Willhelm H2O2 Lourdes Water tiene más oxígeno, no más hidrógeno", https://www.yout

6 Stacey A. Reading y Maggie Yeomans, "Absorción de oxígeno por la piel expuesta al agua sobresaturada de oxígeno", ***Revista canadiense de fisiología y farmacología*** 90, no. 5 (2012): 515-524, https://doi.org/10.1139/y2012-020 .

7 ST Kyoren et al, "Efecto del oxígeno disuelto de alto consentimiento en el crecimiento de la planta en un cultivo hidropónico profundo a baja temperatura", ***Procedimientos de la IFAC*** 43, no. 26 (2010): 251–255; "Oxígeno disuelto para un mejor crecimiento: Parte I: ¿Qué es y por qué las plantas lo necesitan?" https://www.questclimate.com/dissolved-oxygen-better-growth-part- plants-need / .

8 Daniel Ladizinsky, MD y David Roe, PhD, "Nuevos conocimientos sobre la terapia de oxígeno para la curación de heridas", ***Heridas*** 22, no. 12 (2010): 294300 ..

9 N Fleming et al, "La ingestión de agua oxigenada mejora la cinética de eliminación de lactato en corredores entrenados", ***Revista de la Sociedad Internacional de Nutrición Deportiva*** 14, no. 9 (2017) , DOI 10.1186 / s12970-017-0166-y.

10 R Grubera et al, "La influencia del agua oxigenada en el estado inmunológico, las enzimas hepáticas y la generación de radicales de oxígeno: un estudio clínico prospectivo, aleatorizado y ciego" ***Clin Nutr.*** 24, no. 3 (junio de 2005): 407–14, https://doi.org/10.1016/j.clnu.2004.12.007 .

11 MV Ivannikov et al, "Transmisión neuromuscular y cambios de fatiga muscular por oxígeno nanoestructurado", ***Músculo y Nervio*** 55, no. 4 (Abril de 2017): 555–563. PMID: 27422738 • DOI: 10.1002 / mus.25248.

12 "Metástasis del cáncer: los peligros inesperados de la hipoxia" ***Noticias de ciencia,*** Ludwig-Maximilians-Universität München, 22 de mayo de 2017.

CAPÍTULO 9

1 P Le Pogam et al, "La metabolómica no dirigida revela las alteraciones de la permeabilidad de las biomembranas en los queratinocitos HaCaT humanos tras la exposición a ondas milimétricas de 60 GHz", ***S ci Rep.*** 9 (2019): 9343. doi: 10.1038 / s41598-019-45662-6; PH Siegel y V Pikov, "Impacto de las ondas milimétricas de baja intensidad en la permeabilidad de la membrana celular", octubre 2009, DOI: 10.1109 / ICIMW.2009.5325755. ***IEEE Xplore.***

2 Sally Fallon Morell, ***Grasas nutritivas.*** Grand Central, Nueva York, 2017, págs. 85–86.

3 Ibídem.

4 Ibíd, 113-114.

5 Joaquin Timoneda et al, "La deficiencia de vitamina A y el pulmón", ***Nutrientes*** 10, no. 9 (21 de agosto de 2018): 1132. doi: 10.3390 / nu10091132.

6 Sally Fallon y Mary G. Enig, PhD, "Sea amable con sus granos ... y sus granos

Sea amable con usted ”, The Weston A. Price Foundation, 1 de enero de 2000, https: // www. westonaprice.org/health-topics/food-features/be-kind-to-your-grains-and-your-grains-will-be-kind-to-you / .

[7] George Washington, ***Para hacer cerveza pequeña.*** Papeles de George Washington, 1757, Archivo de la Biblioteca Pública de Nueva York.

[8] Weston A. Price Foundation, "Dirty Secrets of the Food Processing Industry", 26 de diciembre de 2005, https://www.westonaprice.org/health-topics/modern-foods/dirty-secrets-of-the-food-proce / .

[9] L Blandón-Naranjo et al, "Comportamiento electroquímico de electrodos desechables basados en MWCNT oxidados asistidos por microondas: propuesta de un sensor electroquímico NADH", ***Electroanálisis (*** 16 de enero de 2018).

[10] F Ameer et al, "De novo lipogenesis in health and disease", ***Metabolismo*** 63, no. 7 (julio de 2014): 895–902.

[11] http://es-forum.com/How-I-Healed-EMF-Sensitivity-td4030455.html .

[12] Sally Fallon Morell, "Nueva evidencia de que el procesamiento destruye las proteínas de la leche", marzo 21, 2020, https://www.realmilk.com/health/new-evidence-that-processing-destroys-milk-protein /; https://www.realmilk.com/wp-content/uploads/2020/06/ CampaignforRealMilkSept2011PPTasPDF.pdf , 4–12.

[13] Sally Fallon Morell, "What Pasteurization Does To the Vitamins in Milk", 31 de octubre de 2018, https://www.realmilk.com/health/pasteurization-vitamins-milk .

[14] HM Said et al, "Intestinal Captake of Retinol: Enhancement by Bovine Milk Beta-Lactoglobulin", ***Soy J Clin Nutr.*** 49, no. 4 (Abril de 1989): 690–4. doi: 10.1093 / ajcn / 49.4. 690 ..

[15] B Soza norte ska, "La leche cruda de vaca y su efecto protector sobre las alergias y el asma", ***Nutr ientes*** 11, no. 2 (febrero de 2019): 469. Publicado en línea el 22 de febrero de 2019. doi: 10.3390 / nu11020469; https://www.realmilk.com/health/raw-milk-protective-contra-asma-y- alergias / .

[dieciséis] Alexey V Polonikov, "La deficiencia endógena de glutatión como la causa más probable de manifestaciones graves y muerte en pacientes con la infección por el nuevo coronavirus (COVID-19): una hipótesis basada en datos de la literatura y observaciones propias" https: // www. researchgate.net/publication/ 340917045_Deficiencia_endógena_de_glutatión_como_la_causa_más_probable_de_manifestaciones_de_serios VID-19_una_ hipótesis_basada_en_literatura_owdata_data .

[17] Sally Robertson, BSc, “Un estudio vincula el consumo de vegetales fermentados con un bajo Mortalidad por COVID-19 ” ***News-Medical.*** net, 8 de julio de 2020, https://www.news-medical.net/news/ 20200708 / Study-links-fermented-vegetables-consumer-to-low-COVID-19-Mortalidad. aspx ..

[18] "Ilya Mechnikov - Biográfico", ***Nobelprize.org.*** Nobel Media AB.

[19] Louisa Williams, ND, “Dr. ¡Ilya Metchnikoff bebió cólera y vivió! " 17 de abril de 2020, h ttps: //www.louisawilliamsnd.com/post/dr-ilya-metchnikoff .

[20] Merinda Teller, MPh, PhD, "Desmentir el mito de que los hornos microondas son inofensivos", The Weston A. Price Foundation, 5 de noviembre de 2019, https: // www. westonaprice.org/health-topics/debunking-the-myth-that-microwave-ovens-are-inofensivo / ..

Capítulo 10

[1] "El arsénico en el agua potable se considera una amenaza" ***USAToday.com,*** 30 de agosto de 2007; P Ravenscroft, "Predicción de la distribución global de la contaminación por arsénico en las aguas subterráneas", artículo presentado en: Arsénico: la geografía de un problema global, Royal Geographic

Society Arsenic Conference celebrada en: Royal Geographic Society, Londres, Inglaterra, 29 de agosto de 2007.
[2] FT Jones, "Una visión amplia del arsénico", ***Poult Sci.*** 86, no. 1 (Enero de 2007): 2–14. doi: 10.1093 / ps / 86.1.2.
[3] "¿Qué hay en tu boca ... Empastes de mercurio Dientes humeantes" https://www.youtube.com/watch? v = o2VCen1vCMY ..
[4] FDA, "Thimerosal in Vaccines", archivado desde el original el 26 de octubre de 2006.
[5] "Preguntas frecuentes sobre el mercurio (timerosal) en las vacunas", Centro Nacional de Información sobre Vacunas, https://www.nvic.org/faqs/mercury-thimerosal.aspx .
[6] José Biller, ***Interfaz de neurología y medicina interna (*** Filadelfia, PA: Lippincott Williams & Wilkins, 2008) Capítulo 163, 939.
[7] S Mahernia et al, "Determinación de la concentración de cianuro de hidrógeno en el humo principal de los productos de tabaco por polarografía", ***J Environ Health SciEng.*** 13, no. 57 (2015). Publicado en línea el 29 de julio de 2015. doi: 10.1186 / s40201-015 -0211-1 ..
[8] 8 X Wu et al, "Exposición a la contaminación del aire y mortalidad por COVID-19 en los Estados Unidos: un estudio transversal a nivel nacional", preprint medRxiv. doi: https://doi.org/10.1101/2020.04.05.20054502 .
[9] O Johansson, "Perturbación del sistema inmunológico por campos electromagnéticos: una causa potencialmente subyacente de daño celular y reducción de la reparación de tejidos que podría conducir a enfermedades y deterioro", ***Fisiopatología*** 16, no. 2-3 (agosto de 2009): 157-77. doi: 10.1016 / j.pathophys.2009.03.004. Epub 23 de abril de 2009.
[10] LA Pushnoy et al, "Neumonitis por herbicidas (Roundup)", ***Pecho*** 114, no. 6 (1998): 1769-71.
[11] Stephanie Seneff, PhD, "Contaminación del aire, biodiesel, glifosato y Covid-19", ***Sabias tradiciones en la alimentación, la agricultura y las artes curativas*** 21, no. 2 (verano de 2020).
[12] J Gabbatiss, "La contaminación del aire del transporte marítimo del Reino Unido es cuatro veces mayor de lo que se pensaba" ***Independiente,*** 3 de febrero de 2018.
[13] Sadiq Kahn, "Biodiesel and London buses", 18 de julio de 2017, https://www.london.gov.uk/questions / 2017/2662
[14] M Lin y E Kao, "CPC eliminará el biodiésel B2 en tres meses", ***Focus Taiwán,*** 5 de mayo de 2014.
[15] B Berke, "Interactivo: una mirada actualizada a quién golpea con más fuerza el coronavirus en Massachusetts", ***La empresa,*** 14 de abril de 2020.
[dieciséis] NL Swanson NL et al, "Cultivos modificados genéticamente, glifosato y el deterioro de la salud en los Estados Unidos de América", ***J Org Syst*** 9 (2014): 6-37.
[17] Stephanie Seneff, PhD, "Contaminación del aire, biodiesel, glifosato y Covid-19", ***Sabias tradiciones en la alimentación, la agricultura y las artes curativas*** 21, no. 2 (verano 2020): 29.
[18] Xingzhong Hu, Dong Chen, et al, "Nivel bajo de colesterol sérico entre pacientes con infección por COVID-19 en Wenzhou, China", preimpresión con ***La lanceta (*** 2 de marzo de 2020), http s://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm? abstract_id = 3544826 .
[19] "Casi 7 de cada 10 estadounidenses toman medicamentos recetados", Mayo Clinic, 19 de junio de 2003, http: //www.sciencedaily.com/releases/2013/06/130619132352.htm .
[20] Joe Graedon, "Los efectos secundarios de lisinopril pueden ser letales", ***La farmacia del pueblo,*** 15 de febrero de 2018, https://www.peoplespharmacy.com/articles/lisinopril-side-effects-can-be-lethal .
[21] James Franklin Lee Jr., "Explicación del aluminio, el bario y las estelas químicas: SÓLO LOS HECHOS", Climate Viewer News, 15 de marzo de 2015, https://climateviewer.com/2015/03/15/aluminium-bario-y-chemtrails-explicado-solo-los-hechos / .
[22] Comité de Nutrición, "Fórmulas a base de proteína de soja: recomendaciones para su uso en

Alimentación infantil," ***Pediatría*** 101, no. 1 (enero de 1998): 148-153, DOI: https://doi.org/10. 1542 / peds.101.1.148 .

[23] C Exley et al, "Aluminio en el tabaco y el cannabis y enfermedades relacionadas con el humo", ***Revista estadounidense de medicina*** 119 (2006): 276.e9-276.e11.

[24] C Exley y E Clarkson, "Aluminio en tejido cerebral humano de donantes sin enfermedad neurodegenerativa: una comparación con la enfermedad de Alzheimer, la esclerosis múltiple y el autismo", ***Informes científicos*** 10, Número de artículo: 7770 (2020).

[25] "Excipiente de vacuna y resumen de medios. Excipientes incluidos en las vacunas de EE. UU., Por vacuna, "Centros para el Control de Enfermedades, https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/ downloads / appendices / b / excipient-table-2.pdf .

[26] Christina England, "La FDA aprueba una nueva vacuna contra el VPH que contiene más del doble de aluminio que su predecesora", ***VacTruth.com,*** 1 de febrero de 2015, https: // vactruth.com/2015/02/01/vaccine-containing-aluminum/ .

[27] O Vera-Lastra et al, "Síndrome autoinmune / inflamatorio inducido por adyuvantes (síndrome de Shoenfeld): espectro clínico e inmunológico", ***Experto Rev Clin Immunol,*** DOI: 10.1586 / eci.13.2.

[28] Christopher Exley, PhD, FRSB, "Surviving in the Aluminum Age", The Weston A. Price Foundation, 24 de abril de 2019, https://www.westonaprice.org/health-topics/ environment-toxins / survival-in-the-aluminium-age / .

[29] Kendall Nelson, "Aluminio en las vacunas: lo que todos necesitan saber", The Weston A. Price Foundation, 7 de mayo de 2018, https://www.westonaprice.org/health-topics/ vaccinations / aluminio-en-vacunas-lo-que-todos-necesitan-saber / .

[30] G Wolff, "La vacunación contra la influenza y la interferencia de virus respiratorios entre el personal del Departamento de Defensa durante la temporada de influenza 2017-2018", Vaccine 38, no. 2 (10 de enero de 2020): 350–354.

[31] "Tasa de cobertura de la vacunación contra la influenza en Italia 2006-2019", Departamento de Investigación de Statista, 23 de marzo de 2020, https://www.statista.com/estadisticas/829799/tasa-de-cobertura-de-vacunacion-en-italia /; C de Waure et al, "Vacuna contra la influenza con adyuvante para los ancianos italianos en la temporada 2018/19: una evaluación de tecnología de salud actualizada", ***Revista europea de salud pública*** 29, no. 5 (octubre de 2019): 900–905, https://doi.org/10.1093/ eurpub / ckz041.

[32] "China: Vaccine Law Passed", Ley de la Biblioteca del Congreso, 27 de agosto de 2019, https: // www.loc.gov/law/foreign-news/article/china-vaccine-law-passed/ ? fbclid = IwAR35hjW8ev1pKHCtw138-w84y15TW2kX5P-8houXmAFaayUnZ_YPpYsmPU .

Capítulo 12

[1] "Panel COVID-19 del Centro de Ciencia e Ingeniería de Sistemas (CSSE) de la Universidad Johns Hopkins (JHU)", https://gisanddata.maps.arcgis.com/apps/ opsdashboard / index.html # / bda7594740fd40299423467b48e9ecf6 .

[2] "Cases in the US", Centros para el Control de Enfermedades, consultado el 30 de julio de 2020, https: // www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/cases-in-us. html? CDC_AA_refVal = https% 3A% 2F% 2Fwww.cdc.gov% 2Fcoronavirus% 2F2019-ncov% 2Fcasesupdates% 2Fsummary.html .

[3] "Coronavirus humanos comunes", Centros para el Control de Enfermedades, https://www.cdc.gov/ coronavirus / general-information.html .

[4] "Más del 40% de las muertes por coronavirus en EE. UU. Están relacionadas con hogares de ancianos", ***New York Times,*** Actualizado el 23 de julio de 2020, nytimes.com/interactive/2020/us/coronavirus-ursing-homes.html.

[5] Jim Hoft, "¿Es el coronavirus o la gripe 2019-2020 más peligrosos para las personas mayores de EE. UU.?

- Aquí están los números " ***Gateway Pundit,*** 16 de marzo de 2020, https: // www. thegatewaypundit.com/2020/03/is-the-coronavirus-or-the-2019-2020-flu-more-dangerous-for-us-seniors-here-are-the-numbers /; Tommaso Ebhardt, Chiara Remondini y Marco Bertacche, "el 99% de los que murieron a causa del virus tenían otra enfermedad, dice Italia" ***Bloomberg,*** 18 de marzo de 2020, https://www.bloomberg.com/news/ articles / 2020-03-18 / 99-de-los-que-murieron-por-virus-tuvieron-otra-enfermedad-italia-dice .

[6] James Barrett, "Profesor de Stanford: Los datos indican que estamos reaccionando de forma exagerada al coronavirus", ***Cable diario,*** 18 de marzo de 2020, https://www.dailywire.com/news/stanford-professor-data-indica-were-overreacting-to-coronavirus .

[7] Robert Preidt, "Estudio: Murieron la mayoría de los pacientes de NY COVID en ventiladores", Web MD, abril 22, 2020, https://www.webmd.com/lung/news/20200422/most-covid-19-patients-placed-on-ventilators-died-new-york-study-shows # 1 .

[8] Jon Miltimore, "Los médicos dicen que los hospitales están presionando a los médicos de urgencias para que incluyan el COVID-19 en los certificados de defunción. He aquí por qué ", Foundation for Economic Education, 29 de abril de 2020, https://fee.org/articles/physicians-say-hospitals-are-pressuring-er-docs-to-list-covid-19-on-death-certificate-here-s-why / .

[9] Ben Warren, "Oficial genera alarma sobre muertes infladas por COVID-19", ***Guerras de noticias,*** abril 8, 2020, https://www.newswars.com/official-raises-alarm-on-inflated-covid-19-deaths/

[10] https://healthfeedback.org/claimreview/mortality-in-the-us-noticebly-increased-durante-los-primeros-meses-de-2020-en /

[11] Tedd Koren, DC, "La pandemia de los asilos de ancianos", ***Bienestar Koren,*** 29 de mayo de 2020, http: //korenwellness.com/blog/iatrogenic-illness/ .

[12] Wang et al, "Remdesivir en adultos con COVID-19 grave: un ensayo multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo" ***La lanceta*** 395, no. 10236 (mayo 2020): 1569-1578, doi: 10.1016 / S0140-6736 (20) 31022-9. PMC 7190303. PMID 32423584.

[13] S Richardson et al, "Presentación de características, comorbilidades y resultados entre 5700 pacientes hospitalizados con COVID-19 en el área de la ciudad de Nueva York", ***JAMA*** 3 23, no. 20 (2020): 2052-2059. doi: 10.1001 / jama.2020.6775; Ariana Eunjung Cha, "En el sistema hospitalario más grande de Nueva York, muchos pacientes con coronavirus que usaban ventiladores no sobrevivieron", Washington Post, 26 de abril de 2020, https://www.washingtonpost.com/health/ 2020/04/22 / coronavirus-ventilators-survival / .

[14] S Richardson et al, "Presentación de características, comorbilidades y resultados entre 5700 pacientes hospitalizados con COVID-19 en el área de la ciudad de Nueva York", ***JAMA*** 3 23, no. 20 (22 de abril de 2020): 2052-2059.

[15] Ralph Ellis y Andrea Kane, "El patólogo encontró coágulos de sangre en 'casi todos los órganos' durante las autopsias en pacientes con Covid-19", CNN, 10 de julio de 2020, https://www.cnn.com/2020/ 07/10 / health / what-coronavirus-autopsies-revel / index.html .

[dieciséis] Lenny Bernstein, "Surgen más pruebas sobre por qué el covid-19 es mucho peor que la gripe" ***El Correo de Washington,*** 21 de mayo de 2020, https://www.washingtonpost.com/health/more-evidencia-emerge-on-why-covid-19-is-so-much-peor-than-the-flu / 2020/05/21 / e7814588-9ba5-11ea-a2b3-5c3f2d1586df_story.html .

[17] Imogen Braddick, "El coronavirus puede dañar los pulmones más allá del reconocimiento, dice un experto en salud", MSN News, 16 de junio de 2020, https://www.msn.com/en-gb/news/newslondon/ coronavirus-puede-dañar-los-pulmones-más allá-del-reconocimiento-experto-en-salud-dice / ar-BB15ysYo .

[18] "COVID-19 nos engañó a todos, pero ahora podríamos haber encontrado finalmente su secreto", http: //www.survivaldan101.com/covid-19-had-us-all-fooled-but-now-we-might-have-finalmente-encontrado-su-secreto / .

[19] AS Zubair et al, "Neuropatogenia y manifestaciones neurológicas de los coronavirus en la era de la enfermedad por coronavirus 2019", ***JAMA Neurol.*** Publicado

en línea 29 de mayo de 2020, doi: 10.1001 / jamaneurol.2020.2065.

[20] Marina Pitofsky, "Illinois informa de la primera muerte infantil conocida relacionada con COVID-19 en EE. UU." ***La colina,*** 28 de marzo de 2020, https://thehill.com/blogs/blog-briefing-room/news/490012-illinois-infant-dies-of-coronavirus .

[21] Equipo de defensa de la salud infantil, "Síndrome inflamatorio que afecta a los niños: enfermedad de Kawasaki, COVID-19. . . ¿o algo mas?" Defensa de la salud infantil, mayo 14, 2020, https://childrenshealthdefense.org/news/síndrome-inflamatorio-afectante-enfermedad-de-kaw / .

[22] Mark Blaxill y Amy Becker, "Lecciones del encierro: ¿por qué mueren tantos menos niños?" ***Elección de salud,*** 18 de junio de 2020, https: // defensa de la salud infantil. org / news / lecciones-del-encierro-por-qué-mueren-tantos-menos-niños / .

[23] "Los científicos aclaman la dexametasona como un 'gran avance' en el tratamiento del coronavirus", CNBC, 16 de junio de 2020, https://www.cnbc.com/2020/06/16/esteroide-dexametasona-reduce-las-muertes-por-covid-19-grave-trial.html .

[24] "Los investigadores identifican 69 medicamentos que podrían ayudar a combatir el coronavirus", ***Noticias de la VOA,*** 23 de marzo de 3030, https://www.voanews.com/science-health/coronavirus-outbreak/investigadores-identifican-69-medicamentos-podrían-ayudar-a-combatir-el-coronavirus .

[25] https://www.bmj.com/content/368/bmj.m1086https://www.bmj.com/content/368/bmj.m1086

[26] Ivan Tkachenko, "Un plan detallado de tratamiento del coronavirus del Dr. Vladimir Zelenko", ***El Protocolo de Internet,*** 14 de abril de 2020, https://internetprotocol.co/hype-news/2020/04/14/a-detail-coronavirus-treatment-plan-from-dr-zelenko /.

[27] Ralph Ellis, "The Lancet Retracts Hydroxychloroquine Study", Web MD, 4 de junio de 2020, https://www.webmd.com/lung/news/20200605/lancet-retracts-hydroxychloroquine-study .

[28] Dr. David Brownstein, "85 pacientes con COVID en el Centro de Medicina Holística: cero hospitalizaciones y ninguna muerte", LewRockwell.com, 11 de abril de 2020, https: // www. lewrockwell.com/2020/04/dr-david-brownstein/85-covid-patients-at-the-center-for-holistic-medicine-zero-hospitalizations-and-no-death / .

[29] G Martínez-Sánchez et al, "Actividad citoprotectora potencial de la ozonoterapia en el SARS-CoV-2 / COVID-19", ***Antioxidantes (Basilea)*** 9, no. 5 (6 de mayo de 2020): 389, doi: 10. 3390 / antiox9050389. DOI: 10.3390 / antiox9050389.

[30] https://naturalhealth.news/2020-05-18-researchers-claim-100-percent-cure-rate-vs-covid-19-ecuador-intravenoso-chlorine-dioxide.html

[31] Corky Siemaszko, "Fin del bloqueo, el Día de los Caídos se suma para aumentar los casos de coronavirus, dicen los expertos", NBC News, 23 de junio de 2020, https://www.nbcnews.com/news/us-news / end-lockdown-memorial-day-add-incremento-coronavirus-cases-expert-say- n1231802 .

[32] Erin Banco, "Crunchers de datos propios de la Casa Blanca: los condados del sur están a punto de sufrir un duro golpe", ***Bestia diaria,*** 20 de mayo de 2020, https://www.thedailybeast.com/white-houses-own-data-crunchers-sur-condados-a-punto-de-ser-golpe-duro .

[33] Anne Gearan, William Wan y Jacqueline Dupree, "A medida que el coronavirus se recupera, se hospitaliza a más pacientes y se amplía la capacidad" ***El Correo de Washington,*** 2 de julio, 2020, https://www.washingtonpost.com/politics/as-coronavirus-rebounds-more-patients-are-being-hospitalized-thats-a-bad-sign / 2020/07/02 / 62f60720-bc4f-11ea-80b9-40ece9a701dc_story.html .

[34] "Los 'trolls rusos' del ministro sueco que avivan los temores de 5G resultan ser ... activistas antirradiación liderados por una abuela local", ***RT,*** 6 de abril de 2020, https://www.rt.com/news/485053-ministro-de-suecia-rusia-5g / .

[35] Frida Claesson, “En person har avlidit till följd av coronaviruset”, SVT Nyheter (en sueco), 11 de marzo de 2020.

[36] Mike Stobbe y Nicky Forster, “Poca evidencia de que las protestas propaguen el coronavirus en U. S. ”, AP, 1 de julio de 2020, https://www.aol.com/article/news/2020/07/01/little-evidence-that-protts-spread-coronav / 24542760 / .

[37] J Xiao et al, "Medidas no farmacéuticas para la influenza pandémica en entornos no sanitarios: medidas ambientales y de protección personal", ***Enfermedades infecciosas emergentes*** 26, no. 5 (mayo de 2020).

[38] Russell Blaylock, MD, "Blaylock: Las máscaras faciales presentan serios riesgos para la salud", ***Noticias y tendencias de la tecnocracia,*** 11 de mayo de 2020, https://technocracy.news/blaylock-face-máscaras-plantean-riesgos-graves-para-la-salud / .

[39] JH Zhu et al, "Efectos del uso prolongado del respirador N95 y la mascarilla quirúrgica: un estudio piloto" ***J Pulm Pulm Resp Res*** 4 (2014): 97-100.

[40] https://www.youtube.com/watch?v=3STOGvsVCPs&feature=youtu.be

[41] Wan Lin, "Las muertes de estudiantes suscitan controversia sobre la regla de la mascarilla facial en las clases de educación física", ***Tiempos globales,*** 5 de mayo de 2020, https://www.globaltimes.cn/content/1187434.shtml .

[42] Andrew J. Campa y Kiera Feldman, "Las mascarillas son ahora un requisito obligatorio de LA accesorio. ¿Podemos seguir cubiertos? ***Los Angeles Times,*** 15 de mayo de 2020, https: // www. latimes.com/california/story/2020-05-15/face-coverings-now-a-mandatory-la-accessory-can-we-keep-it-hidden-up.

[43] Denis G. Rancourt, PhD, "Las máscaras no funcionan: una revisión de la ciencia relevante para la política social COVID-19", ***Lector de ciudades fluviales,*** 11 de junio de 2020, https: //www.rcreader. com / commentary / masks-dont-work-covid-a-review-of-science-relevante-to-covide-19- social-policy .

[44] Zy Marquiez, “3 estudios revelan cómo el distanciamiento social (es decir, el aislamiento social) puede aumentar la mortalidad | #SocialDistancing ”, GreenMedInfo.com, 3 de abril de 2020, https: // breakawayindividual.com/2020/04/07/13-studies-reveal-how-social-distancing-ie-social-aislamiento-puede-aumentar-la-mortalidad-socialdistancing / .

[45] Peter Sullivan, "funcionario de la OMS: la propagación asintomática del coronavirus es 'muy rara'" ***La colina,*** 8 de junio de 2020, https://www.msn.com/en-us/news/politics/ quién-oficial-asintomático-propagación-del-coronavirus-muy-raro / ar-BB15cBHW .

[46] Ethen Kim Lieser, "Un estudio sugiere que el rociado del inodoro tiene potencial para propagar el coronavirus" ***El Interés Nacional,*** 18 de junio de 2020, https://news.yahoo.com/study-sugiere-spray-toilet-potencial-220000388.html .

[47] Phil Shiver, "El distrito escolar de Ohio planea vigilar a los estudiantes con dispositivos de rastreo bluetooth para prevenir la propagación de COVID-19", The Blaze, 8 de junio de 2020, https: // www. theblaze.com/news/ohio-school-surveil-students-coronavirus .

[48] Beverly Jensen, "Durante el cierre de 5G se está instalando encubiertamente en escuelas de EE. UU., Directiva del Departamento de Educación", OpEDNews.com, 22 de marzo de 2020 https://www.opednews.com/ articles / Durante-Shutdown-5G-Being-I-by-Beverly-Jensen-Absence_Dept-Of-Education-ED-gov_Education_Educational-Facilities-200322-906.html .

[49] Katie Magnotta, Steve Van Dinter y Lauren Schulz, "La red de banda ultra ancha Verizon 5G en vivo en más estadios de la NFL", Verizon.com, 5 de septiembre de 2019, https: // www. verizon.com/about/news/verizon-5g-ultra-wideband-service-live-13-nfl-stadiums . Capítulo 13

[1] Walter Hadwen, "The Case Against Vaccination", discurso pronunciado el 25 de enero de 1896, https://en.wikisource.org/wiki/The_Case_Against_Vaccination .

[2] Brendan D. Murphy, “¡Expuesto! 5 escándalos históricos que prueban el fraude de las vacunas ”, Wakeupworld.com, https://wakeup-world.com/2016/10/29/exposed-5-

escándalos-históricos-que-prueban-el-fraude-de-vacuna-médica / .

[3] RB Pearson, Pasteur: ***Plagiarista, impostor: la teoría de los gérmenes explotó (*** Un espejo distante, 2017) 64.

[4] Ethel D Hume, ***¿Bechamp o Pasteur? (*** Un espejo lejano, 2017) 295.

[5] Ibíd, pág. 296.

[6] Ibíd, pág. 299.

[7] Profesor Alfred Russel Wallace. ***El siglo maravilloso (*** Kessenger Publishing LLC, 2006) 296.

[8] Kevin Barry, "¿Un experimento con una vacuna en soldados estadounidenses causó la" gripe española "?" ***Prensa Libre,*** 29 de marzo de 2020, https://freepress.org/article/did-vaccine-experiment-us-soldier-cause-% E2% 80% 9Cspanish-flu% E2% 80% 9D .

[9] Angela Betsaida B. Laguipo, BSN, "El coronavirus ha mutado en al menos 30 cepas ", 22 de abril de 2020, https://www.news-medical.net/news/20200422/Coronavirus-has-mutado-en-al-menos-30-cepas.aspx.

[10] Children's Health Defense Team, "COVID-19: The Spearpoint for Rolling Out of a" New Era "of High-Risk, Genetically Engineed Vaccines, Children's Heath Defense, 7 de mayo de 2020, https://childrenshealthdefense.org/news/vaccine-safety/covid-19-the-spearpoint-para-lanzar-una-nueva-era-de-vacunas-de-ingeniería-genética-de-alto-riesgo /./

[11] Harry Al-Wassiti, "Terapia de ARNm: una nueva forma de medicina genética", ***Medio,*** 10 de diciembre de 2019, https://medium.com/swlh/mrna-therapy-a-new-form-of-gene-medicine-5d859dadd1e .

[12] Lyn Redwood y el equipo de defensa de la salud de los niños, "El desastre de Dengvaxia estuvo veinte años en gestación: ¿qué pasará con una vacuna COVID-19 apresurada?" Children's Health Defense, 23 de abril de 3030, https://childrenshealthdefense.org/ news / Government-Corruption / the-dengvaxia-desastre-fue-veinte-años-en-la-fabricación-lo-que-sucederá-con-una-vacuna-covid-19-apresurada / .

[13] Michael S Rosenwald, "La última vez que Estados Unidos apresuró una vacuna, fue un desastre" ***El Correo de Washington,*** 3 de mayo de 2020, C7.

[14] Robert F. Kennedy, Jr., "New Docs: NIH Owns Half of Moderna Vaccine", Children's Health Defense, 7 de julio de 2020, https://childrenshealthdefense.org/news/new-docs-nih-posee-la-mitad-de-vacuna-moderna /? itm_term = home .

[15] Christopher Rowland y Carolyn Y. Johnson, "Una vacuna contra el coronavirus arraigada en una asociación gubernamental está impulsando las recompensas financieras para los ejecutivos de la empresa", W ***ashingt en la publicación*** 2 de julio de 2020, https://www.washingtonpost.com/business/2020/07/02/ coronavirus-vacuna-moderna-rna / .

[dieciséis] Marco Cáceres, "Sujetos sanos de ensayos clínicos sufren efectos secundarios de grado 3 a la vacuna COVID-19 de ARNm de Moderna", ***La reacción de la vacuna,*** 24 de mayo de 2020, https: // thevaccinereaction.org/2020/05/healthy-clinical-trial-subjects-suffer-grade-3-side-effects-to-modern-mrna-covid-19-vacuna / .

[17] Lee Brown, "El probador de la vacuna contra el coronavirus de Moderna se desmayó, tuvo fiebre alta durante el juicio", ***New York Post,*** 27 de mayo de 2020, https://nypost.com/2020/05/27/moderna-coronavirus-probador-de-vacunas-desmayado-tenido-fiebre alta / .

[18] Bill Bostock, "6 monos que recibieron una vacuna experimental contra el coronavirus de Oxford no contrajeron COVID-19 después de una fuerte exposición, aumentando las esperanzas de una vacuna humana". ***Business Insider,*** 28 de abril de 2020, https://www.businessinsider.com/monkeys-given-new-oxford-vacuna-coronavirus-libre-fuerte-exposición-alentadora-2020-4 .

[19] https://childrenshealthdefense.org/?s=vaccinated+macaques .

[20] Marco Cáceres y Barbara Loe Fisher, "El 81 por ciento de los voluntarios de ensayos clínicos sufren reacciones a la vacuna COVID-19 de CanSino Biologics que usa HEK293 Human

Líneas de células fetales ” ***La reacción de la vacuna,*** 6 de julio de 2020, https://thevaccinereaction.org/2020/07/81-percent-of-Clinical-Trial-Voluntarios-sufren-Reacciones-a-cansino-biologics-Covid-19-Vacuna-que-usa-hek293-líneas celulares/ .

[21] Laurie McGinley, "la FDA exigirá la vacuna covid-19 para prevenir la enfermedad en el 50 por ciento de los receptores para obtener la aprobación" ***El Correo de Washington,*** 30 de junio de 2020, https: // www. washingtonpost.com/health/2020/06/30/coronavirus-vaccine-approval-fda/ .

[22] Barbara Cáceres, “Los médicos gineco-obstetras de EE. UU. Quieren que se prueben las vacunas COVID-19 en Mujeres embarazadas," ***La reacción de la vacuna,*** 6 de julio de 2020, https://thevaccinereaction.org/2020/07 / ob-gyn-docs-in-us-want-covid-19-vacunas-probadas-en-mujeres-embarazadas /.

[23] Marco Cáceres, "La vacuna COVID-19 probablemente se administrará varias veces, quizás anualmente", ***La reacción de la vacuna,*** 7 de julio de 2020, https://thevaccinereaction.org/2020/06/covid-19-la-vacuna-probablemente-se-administrará-varias-veces-tal vez-anualmente /./

[24] Bruce Kushnick y Scott McCollough, "IRREGULATORS Big WIN: We liberamos a los estados de la FCC", Irregulators.org, 16 de marzo de 2020, http://irregulators.org/irregulators-big-win-we-liberted-the-states-from-the-fcc / . Capítulo 14

[1] https://www.starlink.com/ .

Apéndice A

[1] ***Bioimpedancia: ángulo de fase, indicador de pronóstico del estado nutricional,*** https: // www. ghtraining.co.uk/perch/resources/bodystat-phase-angle.pdf .

[2] Emilee R. Wilhelm-Leen, MD, "Ángulo de fase, fragilidad y mortalidad en adultos mayores", ***J Gen Intern Med.*** 29, no. 1 (Enero de 2014): 147-154. Publicado en Internet el 4 de septiembre de 2013, doi: 10.1007 / s11606-013-2585-z.

[3] "Introducción: ángulo de fase", https://www.ebiody.com/phase-angle-in-bioimpedance/? lang = es .

[4] Thomas S. Cowan, MD, ***Corazón humano, corazón cósmico (*** Hartford, VT: Chelsea Green Publishing, 2016).

apéndice B

[1] "El Proyecto de Investigación de la Hepatitis C", https://www.biogeometry.ca/biogeometry-hepatitis-c-research .

[2] "Dr. Proyecto Hemberg Suiza de Ibrahim Karim en Reuters ”, 30 de septiembre de 2013, h ttps: //www.youtube.com/watch? v = bybKl6VUli4 .

Expresiones de gratitud

Los héroes de esta historia son cuatro personas que han hecho más que ningún otro para arrojar luz sobre la verdad de la historia de Covid-19. Esperamos haber representado con precisión los hallazgos de estos guerreros: Dr. Andrew Kaufman, Stefan Lanka, PhD, Sayer Ji y Dr. Kelly Brogan. Sin ellos, los puntos clave de esta narrativa nunca hubieran salido a la luz.

Para aquellos que han ayudado en el camino, estamos agradecidos. Esto incluye a Merinda Teller, quien nos ayudó a encontrar referencias importantes, y Leonard Rosenbaum, por sus habilidades de edición e indexación. Muchas gracias a Gerald Pollack por sus conocimientos y ayuda. Para Mary Evans, nuestra agente, nuestro agradecimiento por guiarnos a Skyhorse y por sus conocimientos clave sobre el contrato.

Para la gente de Skyhorse, Caroline Russomanno, Mark Gompertz y Tony Lyons, ha sido un placer trabajar con ustedes.

Y finalmente, a nuestros respectivos cónyuges, Lynda Smith y Geoffrey Morell, nuestro amor y agradecimiento por su firme apoyo y sus habilidades de escucha paciente mientras resolvíamos los detalles de ***El mito del contagio.***

Thomas S. Cowan, MD
Sally Fallon Morell

Libros de Thomas S. Cowan, MD

El camino cuádruple hacia la curación con Sally Fallon Morell y Jaimen McMillan, NewTrends Publishing
El libro de tradiciones nutritivas del cuidado de bebés y niños con Sally Fallon Morell, NewTrends Publishing
Corazón humano, Corazón cósmico, Chelsea verde
Vacunas, autoinmunidad y la naturaleza cambiante de las enfermedades infantiles, Chelsea verde
Cáncer y la nueva biología del agua, Chelsea verde

Libros de Sally Fallon Morell

Tradiciones nutritivas: el libro de cocina que desafía la nutrición políticamente correcta y los dictadores de la dieta (con Mary G. Enig, PhD), NewTrends Publishing

Coma Grasa Pierda Grasa (con Mary G. Enig, PhD), Hudson Street Press
El Libro de tradiciones nutritivas del cuidado de bebés y niños (con Thomas S. Cowan, MD), NewTrends Publishing
El libro de cocina Nourishing Traditions para niños (con Suzanne Gross), NewTrends Publishing
Una familia americana en París, Publicación de NewTrends
Caldo nutritivo (con Kaayla Daniel, PhD, CCN), Grand Central
Grasas nutritivas: por qué necesitamos grasas animales para la salud y la felicidad, gran central
Dietas nutritivas: cómo comían realmente los pueblos paleo, ancestrales y tradicionales, gran central

Índice

Personas aborígenes, 39–41 . ***Ver también*** Parálisis flácida aguda
(PFA) de los "pueblos primitivos", 39
bacterias aeróbicas, 6 , 87
África, 34–35
SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida), 45–46
VIH y xvi , 45
Medicamentos contra el SIDA, 45 , 47–48
Pacientes con SIDA, anticuerpos en, xvi , 64–65
Alejandro de Grecia, 127
aluminio, 104–5
EMF y, 104
fuentes de, 85 , 98
adyuvantes de aluminio en vacunas, 105–6 , 131 , 132
anaeróbico (frente a aeróbico)
ambiente, 6 , 28 , 86–88 . ***Ver también*** hipoxia Ane,
Elizabeth, 63
angiografía, 60 , 61
grasas animales, 89–91 , 94
productos animales, consumo de, 91–92 . ***Ver también alimentos específicos***
antibióticos, 49
anticuerpos / inmunoglobulina (Ig), xvi , 47 , 64 , 129